Организация Объединенных Наций S/PV.4087 (Resumption 1)



Совет Безопасности

Пятьдесят пятый год

Предварительный отчет

4087-е заседание

Понедельник, 10 января 2000 года, 14 ч. 30 м.

Нью-Йорк

Председатель: г-н Холбрук . . . . (Соединенные Штаты Америки)

Члены:	Аргентина	г-н Листре
	Бангладеш	г-н Чоудхури
	Канада	г-н Дюваль
	Китай	г-н Цинь Хуасунь
	Франция	г-н Дежамме
	Ямайка	г-жа Даррант
	Малайзия	г-н Хасми
	Мали	г-н Уан
	Намибия	д-р Аматила
	Нидерланды	г-н ван Валсум
	Российская Федерация	г-н Гатилов
	Тунис	г-н Мустафа
	Украина	г-н Ельчэнко
	Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	сэр Джереми Гринсток

Повестка дня

Положение в Африке

Последствия СПИДа для мира и безопасности в Африке

00-23495.R

Заседание возобновляется в 14 ч. 40 м.

Председатель (говорит по-английски): Прежде чем предоставить слово следующему оратору в моем списке, теперь, когда все министры уже выступили, я хотел бы просить членов постараться сократить свои выступления, особенно, как сказал ранее посол Франции, в том, что касается повторения тех статистических данных, которые мы уже слышали.

Г-н ван Валсум (Нидерланды) (говорит по-английски): Г-н Председатель, Вы предложили нам быть краткими и говорить по существу, а также сконцентрировать внимание на том, что государства-члены и международное сообщество в целом могут сделать, чтобы ослабить разрушающее воздействие СПИДа на Африку. Разумеется, мы пойдем навстречу Вашему пожеланию, но мы сделаем это не без колебаний, поскольку каждый, кто говорит о СПИДе в Африке, считает необходимым показать, что он представляет себе почти немыслимые масштабы этой гуманитарной катастрофы. И здесь трудно устоять перед искушением в качестве своего вклада в дискуссию не упомянуть по крайней мере некоторые приводящие в ужас цифры, свидетельствующие о воздействии СПИДа.

Однако, г-н Председатель, мы согласны с Вами в том, что после только что прозвучавших выступлений Генерального секретаря, вице-президента Гора, Президента Всемирного банка Вульфенсона, Администратора Программы развития Организации Объединенных Наций Маллока Брауна, Директора-исполнителя Объединенной и совместно осуществляемой программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) Пиота, а также министров здравоохранения Намибии, Уганды и Зимбабве действительно нет необходимости пытаться дополнить картину неописуемой трагедии, поразившей Африку. В этом отношении практически все уже было сказано, и не только сегодня, но и совсем недавно в ходе совещания в рамках Программы международного сотрудничества по борьбе со СПИДом в Африке. Тем не менее, когда мы задаем себе вопрос, что может сделать Совет Безопасности, - вопрос, на котором, насколько мы понимаем, Вы хотели бы в первую очередь сосредоточить наше внимание, - мы склоняемся к выводу о том, что нашей главной целью должно быть повышение информированности.

Мою делегацию не надо убеждать в обоснованности обсуждения вопроса о воздействии СПИДа в рамках открытого заседания Совета Безопасности. Взаимозависимость между СПИДом и конфликтами в Африке представляется очевидной. СПИД - это проблема, относящаяся к области здравоохранения, но вместе с тем она способна привести к краху экономических систем целых стран, оно ложится тяжелым грузом на всю систему государственного здравоохранения и, в конечном счете, нередко приводит к разрушению самой структуры всего общества. Поэтому СПИД является причиной беспрецедентной степени отчаяния и тревоги, которые сами по себе являются самыми опасными семенами конфликтов.

И наоборот, конфликты явно ускоряют распространение СПИДа. Перемещающиеся солдаты и гражданские лица являются важными источниками распространения ВИЧ, а в районах конфликта вести борьбу с ВИЧ/СПИДом особенно трудно. Согласно докладу ЮНАИДС, уровень инфицирования ВИЧ среди военного персонала может быть в 2-5 раз выше по сравнению с гражданским населением. Поэтому, если мы хотим, чтобы Совет Безопасности внес свой вклад в повышение информированности, то ему следовало бы сосредоточить внимание на этом конкретном аспекте проблемы и призвать все африканские государства, в подтверждение их приверженности борьбе со СПИДом, сфокусировать внимание на вооруженных силах, находящихся под их командованием. Пусть процесс укрепления информированности и ответственности, а также дисциплины начнется с военных.

Нидерланды будут продолжать вносить вклад в борьбу со СПИДом - особенно в Африке - по крайней мере на нынешнем уровне. Согласно докладам ЮНАИДС и Гарвардского института по проблемам СПИДа, Нидерланды как по абсолютным показателям, так и по показателям на душу населения являются вторым крупнейшим донором в мире. Мы вносим свой вклад как на многосторонней, так и на двусторонней основе. Двусторонние программы по борьбе со СПИДом осуществляются нами совместно с Танзанией, Эфиопией, Зимбабве, Мозамбиком, Гвинеей-Бисау и Замбией. Кроме того, проблеме СПИДа уделяется внимание и в рамках деятельности в области первичного здравоохранения, осуществляемой Нидерландами.

Разумеется, Нидерланды присоединяются к заявлению, которое представитель Португалии сделает от имени Европейского союза.

Г-н Листре (Аргентина) (говорит по-испански): Г-н Председатель, поскольку это мое первое выступление в Совете Безопасности, я хотел бы приветствовать Вас, всех членов Совета, Генерального секретаря и сотрудников Секретариата, которые вносят столь эффективный вклад в работу этого важнейшего органа, ответственного за поддержание международного мира и безопасности.

На протяжении уже довольно продолжительного времени Аргентина придерживается мнения, что с окончанием холодной войны стало легче признавать тот факт, что угрозы международному миру и безопасности не связаны исключительно с угрозой силой или ее применением, а чаще включают в себя более широкие критерии, которые получили название человеческой безопасности. Я признаю, что эта концепция еще находится в стадии развития и пока четко не оформилась.

Мы говорили также, что мир и развитие - это две стороны одной монеты. Не может быть прочного мира без обеспечения людям средств к существованию, доступа к образованию и здравоохранению.

Мы считаем, что именно в этих рамках увязывания концепций человеческой безопасности, мира и развития необходимо обсуждать важный вопрос СПИДа как фактора, ведущего к ситуациям, которые могут оказывать негативное воздействие на международную безопасность. В этой связи мы считаем уместным напомнить, что в 1967 году Его Святейшество папа Павел VI в своей энциклике о развитии народов, озаглавленной "Populorum Progressio", сказал, что развитие - это новое название мира.

У нас нет сомнений в том, что СПИД подрывает перспективы в таких областях, как развитие человека, развитие социальной и экономической сфер, а существующие в этих областях проблемы являются первопричиной большинства современных конфликтов как международных, так и внутренних конфликтов с международными последствиями.

О масштабе проблемы СПИДа в Африке свидетельствует тот факт, что данный вопрос рассматривается на открытом заседании Совета Безопасности, с участием вице-президента Соединенных Штатов Америки г-на Альберта Гора и президента Всемирного банка Джеймса Вольфенсона, впервые в истории Совета, а также с участием в прениях членов Организации на высоком уровне.

Действия, которые будут, или не будут, предприняты в ближайшие пять лет в борьбе со СПИДом, будут решающими для будущего стран Африки к югу от Сахары и, по сути, для всего человечества. В этой связи мы хотели бы сделать следующие предложения в отношении мер, которые должны быть приняты.

По мнению Аргентинской Республики, первым шагом должно быть признание того, что СПИД не является исключительно проблемой здравоохранения, но также затрагивает развитие и, в результате, безопасность - ключевой элемент в выработке национальной и региональной политики. Мы считаем, что борьба со СПИДом должна быть неотъемлемой частью национальных программ действий в области развития наряду с вопросами, связанными с борьбой с неграмотностью, голодом и плохим питанием детей.

Вторым шагом, как мы считаем, должно стать увеличение финансовой помощи, оказываемой в этой связи. В настоящее время международное сообщество выделяет недостаточные ресурсы на программы борьбы с СПИДом. Уровень международной реакции должен соответствовать темпам эпидемии, которая распространяется в три раза быстрее, чем возрастают средства, выделяемые на борьбу с ней. Аналогичным образом необходим рост официальной помощи в целях развития, которая в последние годы уменьшается. Это главная ответственность тех, кто имеет больше ресурсов - другими словами, развитых стран.

В этом контексте в духе встречи на высшем уровне "большой восьмерки", которая прошла в Кёльне в июне 1999 года, мы должны рассмотреть уменьшение бремени задолженности африканских стран, которые самым серьезным образом затронуты СПИДом и наименее всех способны мобилизовать ресурсы для борьбы с ним. Мы также считаем, что

частный сектор должен сыграть важную роль в мобилизации ресурсов.

Третьим шагом должно стать более активное участие гражданского общества, включая неправительственные организации.

В-четвертых, мы считаем, что, насколько это возможно, мы должны расширять сотрудничество с международными организациями. В этой связи Объединенная и совместно организованная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), Организация Объединенных Наций по вопросам образования науки и культуры, Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Всемирная организация здравоохранения, Программа развития Организации Объединенных Наций и Всемирный банк, среди прочих, все выполняют важную работу в области предотвращения, распространения информации, просвещения и технической и финансовой помощи. Эта работа должна продолжаться, интенсифицироваться и, в конечном счете, координироваться с работой региональных организаций.

В-пятых, мы считаем необходимым интенсифицировать координацию между международными организациями, неправительственными организациями и правительственными учреждениями.

Наконец, мы не можем не сказать о положении сирот в результате СПИДа, что, как отмечает ЮНИСЕФ, действительно является уникальной трагедией как по своему охвату, так и по характеру. Она заслуживает приоритетного внимания и чрезвычайного реагирования.

Описание положения, которое мы только что услышали, является более чем красноречивым. Мы считаем, что Организация Объединенных Наций должна вновь подтвердить свою приверженность борьбе с этой эпидемией, которая особенно серьезно угрожает Африке, где она затрагивает каждого четвертого человека, но которая также встречается по всему миру, включая Латинскую Америку и Карибский бассейн, как свидетельствуют данные, приведенные администратором Программы развития Организации Объединенных Наций, г-ном Маллоком Брауном.

В заключение я хотел бы привести слова Генерального секретаря, сказанные 6 декабря 1999 года:

> "Мы должны сделать борьбу со СПИДом подлинным приоритетом в нашей работе во всей Африке, поставив ее на равную основу с нашей работой во имя мира и безопасности". (SG/SM/7247, стр. 3)

Аргентинская Республика полностью согласна с этим заявлением и обязуется оказывать максимальное содействие.

Наконец, я должен поблагодарить от имени нашей делегации делегацию Соединенных Штатов Америки за вынесение такого важного вопроса на обсуждение Совета.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Аргентины за любезные слова в связи с нашей инициативой и за его присутствие сегодня здесь.

Г-н Дюваль (Канада) (говорит по-английски): Делегация Канады весьма признательна за брифинги, проведенные Генеральным секретарем, г-ном Вольфенсоном, г-ном Маллоком Брауном и д-ром Петером Пиотом по прилагаемым усилиям по борьбе с распространяющейся трагедией СПИДа в Африке. Мы также весьма приветствуем то значение, которое придало этой крайне важной проблеме участие вице-президента Гора в этом важном заседании Совета Безопасности. Канада последовательно заявляла, что Совет должен расширить свое определение безопасности, с тем чтобы включать нетрадиционные угрозы, в особенности затрагивающие безопасность человека. Мы воздаем должное Вам, г-н Председатель, и американской делегации за предоставленную Совету Безопасности благоприятную возможность рассмотреть вопрос о СПИДе в контексте мира и безопасности в Африке. Мы хотели бы также воздать должное послу Гринстоку из делегации Соединенного Королевства, за его работу в декабре месяце с акцентом на сложные вопросы мира и безопасности в Африке.

(говорит по-французски)

Пандемия СПИДа представляет значительную угрозу для развития правительственных учреждений,

экономического роста, политической стабильности и безопасности человека в различных частях мира. Цифры, которые мы услышали сегодня утром, показывают, что в Африке эта пандемия более смертоносна, чем война. Реальность состоит в том, что треть, если не половина африканцев, занятых в секторе здравоохранения, образования и безопасности и на гражданской службе, вероятно, умрут от СПИДа в предстоящие 5-10 лет. Это не просто человеческая трагедия, но также подлинная угроза миру и стабильности в затронутых странах, которые уже сталкиваются со многими другими проблемами. Усилия африканских правительств по борьбе с ростом СПИДа наталкиваются на препятствия в виде гражданских войн, потоков беженцев, стремительной урбанизации и нищеты, каждое из которых, в свою очередь, способствует дальнейшему распространению инфекции ВИЧ и СПИДа.

Мы должны также рассмотреть воздействие пандемии на способность африканских государств продолжать играть свою роль в различных миротворческих операциях по всему миру и в самой Африке. В Африке к югу от Сахары, по данным министерств обороны, примерно от 20 до 40 процентов военнослужащих инфицированы ВИЧ. По мере прогрессирования болезни это будет означать нарушение преемственности на командном уровне и в рядовом составе и сокращение эффективности подготовки для миротворческих операций. Кроме того, в соответствии с инструкцией Департамента операций по поддержанию мира, все миротворцы, международные наблюдатели и персонал, участвующий в оказании чрезвычайной помощи, должны понимать в полной мере, как в личном плане, так и в профессиональном отношении, риск, связанный с неподобающим сексуальным поведением, а именно это обычно имеет место.

Канада принимает участие в международной борьбе со СПИДом с 1987 года. В общей сложности предоставленные Канадой средства в поддержку проектов, связанных с ВИЧ/СПИДом в развивающихся странах, достигли 22 млн. долл. США только в 1999 году. Канада делает большой акцент на Африке, где четыре из пяти крупных проектов, осуществляемых на этом континенте, касаются содействия сексуальному здоровью, борьбе с ВИЧ/СПИДом и его профилактике, укреплению потенциала основных услуг здравоохранения и рассмотрению особых потребностей женщин и уязвимых групп.

В сентябре прошлого года Кэрол Беллами говорила о необходимости покончить с заговором

молчания вокруг СПИДа в качестве важного шага на пути решения этой проблемы в Африке. Мы воздаем должное Уганде и ее министру; фактически эта страна показала пример обращения вспять этой разрушительной тенденции. Мы также приветствуем то внимание, которое президент Кении Мои и Президент Танзании Мкапа уделили этому вопросу в своих недавних выступлениях, посвященных новому тысячелетию.

Разделяя мнение Генерального секретаря г-на Кофи Аннана, мы также приветствуем мужественное решение большинства африканских государств признать тот факт, что первой битвой с ВИЧ/СПИДом, в которой необходимо одержать победу, является преодоление молчания и ликвидация выражаемого по отношению к этой проблеме стигмы. Сегодня в первой половине дня д-р Пиот напомнил нам о том, что уже предпринимаемые усилия приводят к положительным результатам. Разумеется, продемонстрировав решительную приверженность этой цели и объединив ответные усилия, сами африканцы должны будут пройти большой путь для ослабления воздействия СПИДа в краткосрочном плане, ограничения масштабов распространения эпидемии в среднесрочном плане и, хотелось бы надеяться, ее полной ликвидации - в долгосрочном.

Очевидно также и то, что Африка не сможет разрешить эту проблему собственными усилиями. Канада входит в число многочисленных стран, которые совместно с неправительственными и многосторонними организациями оказывают африканским странам помощь в их борьбе со СПИДом. В декабре прошлого года Генеральный секретарь объявил о налаживании международного партнерства в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке, что является благоприятным событием, которое должно содействовать обеспечению скоординированного подхода с участием национальных правительств, частного сектора и многосторонних учреждений.

Всего лишь спустя два десятилетия после начала распространения ВИЧ/СПИДа важный прогресс достигнут в понимании сущности вируса и взаимоотношения между ВИЧ/СПИДом и развитием человеческого потенциала. СПИД более не является изолированной проблемой здравоохранения. Он становится сложной многообразной проблемой развития.

Широкое распространение конфликтов в Африке является основным камнем преткновения на пути развития. Война отвлекает ресурсы. Поэтому первой и наиболее очевидной сферой, в которой Совет может внести свой вклад в борьбу Африки со СПИДом, является активизация его участия в предотвращении и урегулировании конфликтов на этом континенте.

В свою очередь, Канада заявляет о своем решительном намерении поддержать африканские правительства на современном этапе, когда они начинают играть главную роль в разработке собственных национальных стратегий по борьбе с ВИЧ/СПИДом, оказать поддержку общинам и общинным группам в их ответных действиях по борьбе с ВИЧ/СПИДом, определить приоритетные цели в программах по оказанию наиболее эффективного воздействия и внесению оптимального вклада, а также поощрять устойчивое развитие человеческого потенциала посредством широкомасштабного подхода, включая удовлетворение основополагающих потребностей населения в сферах базового образования, первичных медико-санитарных услуг и гендерного равенства.

Г-н Хасми (Малайзия) (говорит по-английски): Г-н Председатель, в ответ на Вашу просьбу я сразу же перехожу к обсуждаемой теме без традиционных приветствий в адрес вице-президента Гора, в Ваш, г-н Председатель, адрес и в адрес посла Гринстока, которые были красноречиво выражены предыдущими ораторами, и моя делегация присоединяется к ним.

Нам достаточно хорошо известно о связанных с распространением СПИДа в Африке статистических данных. В ходе состоявшегося в первой половине дня заседания практически все уважаемые представители приводили многие из этих внушительных фактов и обратили на них пристальное внимание. Поэтому я не буду повторять их. Достаточно сказать, что эпидемия СПИДа в Африке действительно имеет масштабы пандемии и оказывает пагубное воздействие на миллионы людей, многие из которых умерли от этой ужасной болезни, а многие другие по-прежнему живут, влача жалкое существование. Помимо этого, если в предстоящие годы человечество не определит пути прекращения распространения этой пандемии раз и навсегда, число инфицированных будет возрастать.

Очевидно, что воздействие СПИДа на Африку является наиболее губительным. Как отмечает Генеральный секретарь,

> "пандемия СПИДа неожиданным, необъяснимым, невыразимо жестоким образом ставит нас, в особенности Африку, перед трагедией, которую мы не в состоянии осознать, не говоря уже о том, чтобы установить над ней контроль".

Ее воздействие приобретает трагические масштабы, разрушая саму основу общества. На протяжении последних двух десятилетий после своего возникновения она не только стала государственной проблемой здравоохранения, но и проблемой, обладающей социально-экономическими аспектами, а также во все большей степени - аспектами безопасности. Она бросает серьезный вызов африканским правительствам в их усилиях в области развития, поскольку осуществление самых грандиозных национальных планов оказывается нереальным перед лицом разрушительного воздействия болезни, особенно в ситуации, когда она поражает ценный человеческий капитал, получивший подготовку за счет больших затрат.

Разумеется, проблема СПИДа больше не является исключительно африканской проблемой. Она приобретает глобальный характер и оказывает воздействие на многие регионы мира, в том числе на мой собственный регион Азии, где эта проблема также приобретает важное значение. Собственно говоря, лишь некоторым регионам удалось избежать ее пагубного воздействия, хотя наиболее тяжкое бремя выпало на долю развивающихся стран в силу отсутствия у них потенциала для сдерживания распространения вируса ВИЧ/СПИДа. Поэтому целесообразно и уместно поднять борьбу с ВИЧ/СПИДом на глобальный уровень, поскольку это единственный путь возможного сдерживания и окончательного искоренения этого бедствия. В этих целях необходимо развернуть на основе многостороннего подхода согласованную и энергичную международную кампанию борьбы с ВИЧ/СПИДом, включающую информационно-пропагандистскую деятельность для привлечения к этой проблеме внимания правительств и общественности, помощь и образование на всех уровнях общества, координацию политики на правительственном и межправительственном уровнях, медицинские исследования и более активное участие гражданского общества и частного сектора.

В этой связи первая в истории встреча в контексте международного партнерства в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке, которая состоялась в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке 6 декабря 1999 года, стала позитивным и своевременным событием. В своем выступлении перед участниками этой встречи Генеральный секретарь Кофи Аннан, среди прочего, подчеркнул ряд приоритетных целей, в том числе раскрытие заговора молчания на всех уровнях, удовлетворение потребностей инфицированных лиц и их семей, обеспечение африканцам эффективного лечения за доступную цену, ускорение работ по разработке вакцины и использование всех имеющихся в распоряжении средств для прекращения распространения эпидемии.

Встреча в контексте международного партнерства стала первым важным шагом в верном направлении мобилизации международных усилий и координации деятельности на международном уровне по борьбе с этим бедствием нашего поколения. Эта встреча была нацелена на конкретные действия. Необходимо воздать должное Организации Объединенных Наций и другим учреждениям-участникам, в частности Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) и ее организациям-соучредителям, за эту инициативу по привлечению внимания к воздействию СПИДа в Африке. Хотелось бы, чтобы эта встреча была проведена намного раньше, с тем чтобы проблему СПИДа в Африке можно было рассмотреть значительно скорее, но лучше поздно, чем никогда. В предстоящие месяцы необходимо принять конкретные последующие усилия, и в этой связи моя делегация с интересом ожидает согласованного плана действий, подготовка которого, как ожидается, должна быть завершена в мае этого года.

В наших усилиях по мобилизации глобальных усилий на борьбу с ВИЧ/СПИДом во всем мире, начиная с Африки как с континента, пострадавшего в наибольшей степени, мы не должны упускать из виду тот факт, что, хотя вирус не знает границ и имеет неизбирательный характер воздействия, самую большую трагедию в результате воздействия этой болезни переживают беднейшие развивающиеся

страны. Поэтому более состоятельные развитые страны, исходя из просвещенного своекорыстия и даже чистого альтруизма, должны предоставить более значительные ресурсы на облегчение воздействия этой болезни на развивающиеся страны, в особенности на пострадавшие африканские страны.

Многие африканские государства, страдающие от сокрушительного бремени задолженности, просто не имеют ресурсов для проведения эффективных профилактических программ или создания возможностей для лечения инфицированных ВИЧ лиц, поскольку необходимые для лечения лекарства непомерно дороги. Именно в этой области развитые страны могут и должны сыграть ведущую и конструктивную роль. В рамках своих программ экономической помощи они могут предоставить африканским странам необходимые лекарственные препараты. Еще более важным является то, что они должны оказать влияние на свои фармацевтические компании, с тем чтобы добиться от них снижения цен на эти лекарственные препараты или обеспечить обязательное лицензирование лекарств, от которых зависит жизнь многих людей.

Собственно говоря, во время работы Международного конгресса по СПИДу в Азиатско-Тихоокеанском регионе, который недавно проходил в Куала-Лумпуре, премьер-министр Малайзии Махатхир Мохамад привлек внимание к тому факту, что обязательное лицензирование разрешено Всемирной торговой организацией, но, к сожалению, отдельные страны выступают на стороне гигантских фармацевтических компаний и тем самым лишают развивающиеся страны права на производство менее дорогостоящих лекарств в интересах спасения жизни своего народа. Несмотря на то, что фармацевтические компании действительно затрачивают большие средства на научно-исследовательскую работу, они не должны пытаться компенсировать свои затраты и получить доход за счет страданий бедных. Как отметил премьер-министр Махатхир, достоин сожаления тот факт, что стремление к доходам преобладает над жизнью людей. По его мнению, развитые страны, располагая беспрецедентным потенциалом, могли бы внести в этой связи более существенный вклад в облегчение бремени беднейших стран.

Мы не только должны приложить более существенные усилия для ликвидации эпидемии СПИДа: мы должны сделать это более эффективно. Системе Организации Объединенных Наций с ее глобальным предназначением защищать и поощрять права человека, мир и безопасность отведена уникальная роль по оказанию помощи в решении нередко сложных политических вопросов, связанных со СПИДом. Роль Организации Объединенных Наций в борьбе со СПИДом имеет особо актуальный характер, поскольку в конце концов двумя наиболее основополагающими правами человека являются право на жизнь и здоровье.

Достоин сожаления тот факт, что, впервые узнав о заражении ВИЧ/СПИДом, мы недооценили масштабы смертельной угрозы, которую он несет миру. Даже сейчас, когда мы постепенно начинаем осознавать серьезный характер этой проблемы, мы по-прежнему недооцениваем реальное воздействие эпидемии. И, к сожалению, мы также недооцениваем имеющиеся в нашем распоряжении возможности и средства для того, чтобы остановить ее или по крайней мере замедлить темпы ее распространения, о чем свидетельствует ряд достигнутых успехов, о которых мы слышали сегодня утром, в частности опыт Уганды. Мы надеемся, что в ближайшие месяцы и годы мы услышим о достижении новых успехов.

Применительно к положению в Африке сравнения со средневековой бубонной чумой не являются преувеличением. Для предотвращения более серьезной катастрофы все мы - правительства, деловые круги, университеты, неправительственные организации, религиозные организации и средства массовой информации - должны объединить свои усилия, с тем чтобы сделать больше, сделать лучше и сделать сейчас. Разумеется, потребуются дополнительные ресурсы. Но цена деятельности будет, безусловно, ниже, чем цена бездействия. В этой связи мы высоко оцениваем важный пакет инициатив Соединенных Штатов, о которых объявил вице-президент Гор в своем сегодняшнем заявлении.

Мы приветствуем эти инициативы и рассматриваем их выдвижение в качестве акта просвещенного руководства со стороны наиболее влиятельного члена международного сообщества. Мы надеемся, что эти инициативы будут энергично претворяться в жизнь и что другие развитые страны, которые еще не сделали этого, последуют этому примеру. Действительно, трудно представить более уместный и более похвальный шаг, чем выдвинутое

Соединенными Штатами предложение об осуществлении плана помощи Африке, подобного плану Маршалла, в целях содействия странам континента в борьбе с этой эпидемией.

Г-н Председатель, я хочу поблагодарить Вас за созыв этого заседания Совета по вопросу о воздействии СПИДа в Африке и его последствиях для регионального мира и безопасности, в ходе которого ярко проявилась испытываемая международным сообществом озабоченность в связи с этой важной проблемой. Это - своевременное предупреждение международному сообществу и одобрение усилий, предпринимаемых Генеральной Ассамблеей и другими органами Организации Объединенных Наций, а также Генеральным секретарем.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю посла Малайзии за его важные замечания и любезные слова, а также за поддержку этой новаторской концепции.

Представитель Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии своим просвещенным и энергичным руководством работой Совета Безопасности в ходе последнего месяца прошлого столетия заложил основы для подробного обсуждения проблем Африки в этом месяце.

Сэр Джереми Гринсток (Соединенное Королевство) (говорит по-английски): Я откладываю в сторону свое выступление и хочу экспромтом высказать лишь несколько замечаний. В первую очередь, я воздаю должное Вашей инициативе, поскольку Вы безошибочно попали в цель и определили самое необходимое, что мы можем сделать и уже делаем, а именно - привлечь внимание к данной проблеме. Мы выражаем благодарность вице-президенту Гору, решительно включившемуся в эту работу. К этой проблеме необходимо привлечь внимание, поскольку не все правительства африканских стран даже признают, что в их странах существует эта проблема. Давайте воздадим должное тем странам, в которых наличие этой проблемы признается, таким, как Уганда и Сенегал, которые уже приступили к практическому осуществлению эффективных программ по борьбе со СПИДом, а также ряду других стран, чьи лидеры сейчас начинают признавать, что необходимо что-то делать. Мозамбик, Кения, Свазиленд, Ботсвана, Зимбабве, Намибия - эти страны определенно начинают прилагать необходимые усилия; но ряд других стран пока не предпринимает никаких действий. Я считаю, что им необходимо принять к сведению результаты этого заседания и учесть наш интерес к обсуждаемому вопросу, как к вопросу, связанному с безопасностью, с тем чтобы добиться изменения норм поведения, на необходимость чего четко указывал министр Уганды.

Я считаю, мы сами способствуем дестигматизации СПИДа, проводя это заседание. Однако необходимо, чтобы этот процесс осуществлялся самими африканцами. Тот факт, что СПИД в Африке получил столь широкое распространение, свидетельствует об относительных неудачах в области развития, безопасности и образования на этом континенте. Это неудача и стран Африки и всех членов международного сообщества. И те и другие несут за нее ответственность. Это общая неудача как африканцев, так и неафриканцев. Мы должны изыскать иной подход.

Вторым необходимым элементом, кроме привлечения внимания к проблеме, являются ресурсы. Я считаю, что самым главным из всего, о чем сегодня подробно говорилось, была американская инициатива в отношении ресурсов, но давайте мы все внесем свою лепту в ту область, где мы уже что-то сделали. В январе прошлого года Соединенное Королевство приступило к осуществлению рассчитанной на три года программы по борьбе с глобальной проблемой СПИДа, на цели которой будет выделено 100 млн. фунтов стерлингов. В прошлом месяце премьер-министр моей страны заявил о том, что 23 млн. фунтов стерлингов из этой суммы будут выделены Африке. Давайте посмотрим, на что пойдут эти деньги. Они будут потрачены следующим образом: 40 млн. фунтов стерлингов - на проведение исследований в области разработки вакцины; 7,5 млн. фунтов стерлингов - на региональные инициативы по борьбе со СПИДом, в первую очередь на осуществление совместно с Сообществом по вопросам развития стран юга Африки (САДК) мер профилактического характера в южной части Африки, и свыше 1 млн. фунтов стерлингов пойдет на подготовку добровольцев, которые будут направлены в африканские страны для проведения информационно-пропагандистской работы.

Мы осуществляем программу в области здравоохранения с Малави на сумму 35 млн. фунтов стерлингов, которая направлена на разработку мероприятий по оказанию помощи в области сексуального и репродуктивного здоровья, и целый ряд других всеобъемлющих программ в отдельных странах, в том числе программы по распределению презервативов. Благодаря этим программам уже началось решительное наступление на стоящую перед нами проблему.

Г-н Председатель, сейчас я хочу задать Вам вопрос: какие последующие меры мы собираемся принимать? Легко обсуждать проблему, но, как я сказал ранее, на данном этапе мы сделали то, что могли сделать на сегодня - организовали проведение этого заседания; но одними словами проблему не решить. И Совет Безопасности здесь - лишь одно из звеньев. Я надеюсь, что перед тем, как закончится этот месяц, Вам удастся наладить систематическое сотрудничество между Советом Безопасности и другими органами Организации Объединенных Наций, с тем чтобы продвинуть вперед решение этого вопроса. В противном случае дальше произнесенных сегодня речей дело не пойдет.

Во-вторых, Организация Объединенных Наций и Генеральный секретарь, который должен возглавить эту работу, должны создать систему и структуру для сотрудничества с другими международными институтами и правительствами и, как сейчас говорят, гражданским обществом. Как этого добиться? В начале моего выступления я привел пару примеров того, что делает Соединенное Королевство. Планируется ли составление регистра или создание координационного центра, в котором содержалась бы информация о том, какие программы осуществляются, в каких странах и в каких целях? В противном случае возникнет параллелизм или же образуются огромные пробелы в странах, которые отчаянно нуждаются в помощи. Поэтому есть ли возможность создать регистр или координационный центр, который служил бы образцом координации, к которой мы все в настоящее время призываем?

В-третьих, в этой работе кто-то должен взять на себя руководящую роль. В некоторой степени эту руководящую роль надлежит выполнять Организации Объединенных Наций, Генеральному секретарю и Совету Безопасности, Экономическому и Социальному Совету, Всемирной организации здравоохранения, Всемирному банку и другим учреждениям. Возможно, Объединенная и совместно организованная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) сможет объединить эти усилия. Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) может внести свой вклад.

ЮНАИДС проделала прекрасную работу, подготовив анализ масштабов катастрофы СПИДа в Африке. Сегодня нет необходимости в проведении нового анализа. Что дальше? И какую роль намерен выполнять в этой связи Совет Безопасности?

Как мне кажется, то, в чем мы нуждаемся, уже было отмечено; но я хочу повторить. Задач пять: мобилизация политической воли, что также означает привлечение более пристального внимания к проблеме; мобилизация ресурсов; создание потенциала на местах, с тем чтобы обеспечить эффективное руководство процессом осуществления программ и достижение требуемых целей в условиях квалифицированной помощи; налаживание партнерства и координации; и проведение научно-исследовательской деятельности, поскольку мы должны получить вакцину.

Каждая развитая страна должна открыто заявить о том, сколько денег она выделяет на осуществление программ по борьбе со СПИДом, в том числе на осуществление таких программ в Африке. И тогда, возможно, мы чего-то добьемся.

Председатель (говорит по-английски): Представитель Соединенного Королевства задал ряд вопросов, которые я не могу оставить без ответа. Надеюсь, что следующие ораторы ответят на них.

Следующий оратор - посол Туниса, но прежде чем предоставить ему слово, я хотел бы попросить д-ра Пиота ответить на один конкретный вопрос, который задал посол Гринсток и который касается координационного центра. Существует ли такой центр в настоящее время? Имеются ли у Вас какие-либо планы в этой связи? Не могли бы Вы дать нам всем очень конкретный ответ на очень конкретный вопрос?

Д-р Пиот (говорит по-английски): Да, фактически, это одна из наших основных функций и сфер деятельности. Такой координационный центр

действует на региональном и страновом уровне. Тематические группы по ВИЧ/СПИДу приступили к этой деятельности в рамках системы Организации Объединенных Наций четыре года назад. Теперь они расширяют свою деятельность; к этим группам присоединяются двусторонние доноры, другие действующие лица, и одной из их главных функций является обмен информацией. Это также происходит на континентальном уровне; в некоторой степени услугами этих групп можно воспользоваться посредством Web-сайтов и других средств.

Как мне представляется, необходимо распространять эту практику, поскольку, прежде всего, не все включают проблему борьбы с ВИЧ в свои программы развития; и во-вторых, нам необходимо активнее вовлекать в эту работу частный сектор и неправительственные организации - наделять их конкретными функциями. Основа для этого, безусловно, существует, и ее необходимо укреплять. Думаю, что эти прения окажут в этом плане существенную помощь.

Председатель (говорит по-английски): Я хотел бы просто обратиться с просьбой к д-ру Пиоту - с учетом того, что мы еще никогда не обсуждали этот вопрос, а он, возможно, как предлагают многие ораторы, останется открытым для дальнейшего обсуждения, - распространить среди членов Совета Безопасности ответы в письменной форме на некоторые конкретные вопросы, такие, как этот вопрос, с тем чтобы просветить нас так, как он уже это делает, как я уверен, в отношении Экономического и Социального Совета.

Г-н Мустафа (Тунис) (говорит по-арабски): Хотя Вы, г-н Председатель, просили нас не выражать чувства восхищения и признательности, а также не приводить анализы статистических данных, я не могу не выразить - хотя бы в сжатой форме - наше восхищение и признательность в адрес Вашей дружественной страны за эту важную инициативу, которая является отражением интереса международного сообщества к положению в Африке и способствует освещению ужасных последствий ВИЧ/СПИДа для мира и безопасности на этом континенте. Мы должны также поблагодарить Генерального секретаря и тех, кто выступил сегодня утром.

Тот факт, что Совет Безопасности рассматривает вопрос о ВИЧ/СПИДе, сам по себе является позитивным шагом, который будет содействовать повышению уровня осознания международной общественностью опасности этой эпидемии и необходимости разработки глобальной стратегии по борьбе с ВИЧ/СПИДом в контексте координации и взаимодополняемости усилий и через посредство деятельности агентства компетентных структур и организаций, о чем говорилось неоднократно сегодня утром. Мы знаем, что нищета, голод, задолженность и стихийные бедствия наряду с ВИЧ/СПИДом подрывают африканские общины и дестабилизируют африканские общества. Это явно ведет к расширению конфликтов и кризисов. Тунис надеется, что международное сообщество будет заниматься всеми этими проблемами, проявляя такую же заинтересованность.

Я не буду повторять устрашающие статистические данные, которые приводили сегодня утром ораторы, хотя они четко свидетельствуют о том, что ВИЧ/СПИД является одной из главных опасностей и что мы все должны действовать с целью остановить этот кризис, который затронул бесчисленное число людей, особенно в Африке, и ставит под угрозу их основное право - право на жизнь. Мы полагаем, что огромные денежные суммы и большие усилия, направленные на достижение мира, безопасности и развития, могут быть полностью успешно реализованы, если все заинтересованные стороны будут решительно действовать и выделять необходимые ресурсы на борьбу с этим бедствием. Поэтому мы вновь подчеркиваем необходимость того, чтобы все правительственные и неправительственные учреждения и гражданское общество взяли на себя социальное обязательство покончить с попытками умалчивания в отношении этого заболевания и предотвратить дискриминацию в лечении его жертв. Мы хотели бы призвать международное сообщество поддержать обязательство африканских государств в отношении борьбы с этой эпидемией.

Тунис, будучи африканской страной, не может не приветствовать смелые инициативы, предпринятые братскими африканскими странами, которые приняли эффективные меры по профилактике этого заболевания и повышению уровня осознания в этих вопросах, а также облегчению социально-экономического бремени, возникшего в результате ВИЧ/СПИДа. Мы приветствуем позитивные достижения некоторых из

этих стран, которые заслуживают поддержки и содействия на национальном уровне.

Что касается всего континента, то мы должны напомнить о том, что еще раньше африканские лидеры уделяли внимание этому вопросу. На саммите Организации африканского единства (ОАЕ) в Дакаре в 1992 году была принята декларация по ВИЧ/СПИДу, в которой все руководители Африки обязались мобилизовать все ресурсы, необходимые для борьбы с этим заболеванием, и определить приоритеты в своих усилиях. На саммите в Тунисе в 1994 году была принята резолюция, содержащая рекомендацию, согласно которой Генеральный секретарь ОАЕ должен создать специальный механизм для осуществления последующих мер и обеспечить претворение в жизнь Дакарской декларации.

В Тунисе ОАЕ внимательно изучила этот вопрос, и Президент Республики Тунис направил международному сообществу послание, сфокусированное на трех факторах: необходимости обеспечить международное сотрудничество; необходимости укрепить международное обязательство и усилия африканских стран; необходимости оказать помощь в проведении научных исследований и предоставить их результаты в распоряжение всех стран. На саммите 1998 года в Уагадугу ОАЕ учредила фонд по борьбе с ВИЧ/СПИДом, и ее Совет министров на совещании, состоявшемся в Алжире в прошлом году, принял проект, касающийся сотрудничества между ОАЕ и программами в рамках Объединенной и совместно организованной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) в целях облегчения страданий инфицированных этим вирусом людей.

Роль Организации Объединенных Наций в деле координации и определении приоритетов в плане вмешательства остается важной и желательной, если мы намерены добиться поставленных целей. Инициатива Международного партнерства в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке, о которой говорил вице-президент Соединенных Штатов, отражает волю и решимость международного сообщества разработать комплексную стратегию и повысить уровень осознания огромных людских потерь. Мы также поддерживаем предложение Генерального секретаря, прозвучавшее в его заявлении от 6 декабря 1999 года, в котором определены приоритеты для действий.

Однако для осуществления этих приоритетных задач необходимо создать структуры, такие, как международный фонд, предложенный представителем Франции сегодня утром. Необходимо также иметь четкое представление о будущем, что позволит нам добиться наступления более светлого завтрашнего дня для африканцев.

В заключение мы хотели бы приветствовать объявленное сегодня утром вице-президентом Гором намерение Соединенных Штатов выделить дополнительные средства на борьбу с ВИЧ/СПИДом во всем мире, а также меры и проекты Всемирного банка, цель которых - поддержать соответствующие правительства и оказать им содействие. Мы надеемся, что это воодушевит все стороны. Мы готовы координировать свои усилия с усилиями международного сообщества и африканских стран по борьбе с этим заболеванием, масштабы которого нам, к счастью, удалось свести к минимуму в нашей стране, несмотря на то, что в прошлом году ее посетили, согласно данным, 5,5 млн. туристов.

Председатель (говорит по-английски): Выступая от имени Совета, я хотел бы просить представителя Туниса, если это возможно, распространить в будущем документ, касающийся его последнего замечания, в котором разъяснялось бы, почему, по его мнению, профилактика этого заболевания была столь успешной в Тунисе, чего нельзя сказать о других странах.

Г-н Ельчэнко (Украина) (говорит по-английски): Подобно всем выступившим ранее ораторам, моя делегация хотела бы поблагодарить Вас, г-н Председатель, за проведение этого заседания по вопросу, вызывающему всеобщую озабоченность международного сообщества. Мы признательны также Генеральному секретарю, а также г-ну Вольфенсону, г-ну Маллоку Брауну и г-ну Пиоту за их содержательные и инициативные вступительные заявления.

Весьма символично, что на первом официальном заседании Совета Безопасности в новом тысячелетии, столь умело открытом вице-президентом Гором, начинается обсуждение проблем глобального масштаба и значения, среди которых проблема СПИДа классифицируется как

одна из самых серьезных. Это также свидетельствует о растущей роли Совета Безопасности в рассмотрении гуманитарных, экономических и социальных аспектов международного мира и безопасности.

Украина имеет честь принимать участие в этих прениях в качестве одного из членов этого органа. Такой статус, равно как и доверие международного сообщества, которым оно удостоило Украину, избрав ее на службу в авангарде усилий Организации Объединенных Наций по поддержанию международного мира и безопасности, возлагает на нас громадную ответственность. Украина, избранная в Совет Безопасности с момента обретения ею независимости впервые, готова вносить свой значимый и достойный вклад в работу Совета и выполнять эту важную задачу в искреннем духе сотрудничества, поддерживая широкий и конструктивный диалог со всеми государствами-членами. Мы будем стремиться привносить в деятельность Совета украинский опыт. Находясь на перепутье между Севером и Югом и Востоком и Западом, мы будем применять в Совете все вынесенные нами из нашей географической участи знания и опыт. Наша работа в Совете Безопасности будет являть собой признание той жизненно важной роли, которую Организация Объединенных Наций сыграла в упрочении независимости Украины, защите ее территориальной целостности и обеспечении ее мирной интеграции в содружество наций.

Уже почти два десятилетия человечество ведет войну с незримым врагом. До сих пор эта война была исключительно оборонительной, и потери наши сопоставимы с потерями в реальных боевых действиях - статистические данные нам уже известны. В мире фактически нет такой страны, которой удалось бы избежать мрака пандемии ВИЧ/СПИДа. Африка же находится в тяжелейшем положении.

Последствия СПИДа для африканских стран южнее Сахары особенно опустошительны. Он убивает наиболее продуктивную и активную часть населения, таким образом повышая трудовые издержки, снижая производительность формальных и неформальных отраслей, подрывая развитие людских ресурсов, общества, экономики и инфраструктуры и повышая расходы на здравоохранение и социальное обеспечение. СПИД также угрожает способности африканских государств поддерживать надежные силы обороны, таким образом все более затрудняя поддержание внутренней и региональной безопасности.

Невозможно не упомянуть о еще одном ужасающем следствии эпидемии СПИДа в Африке, которое уже начало развиваться в еще более тяжелую человеческую трагедию. В предыдущие десятилетия сиротами в развивающемся мире были около 2 процентов детей. Из-за СПИДа же, согласно исследованиям, этот уровень в некоторых африканских странах возрос до 11 процентов, в результате чего образовалось целое поколение детей, не получающих воспитания, должного питания или образования. Они, в свою очередь, сами становятся уязвимыми для СПИДа, а также склонными к преступности, подверженными набору в отряды мятежных боевиков и другим дестабилизирующим явлениям.

Я хотел бы упомянуть еще об одном тревожном аспекте проблемы, которого совершенно справедливо коснулся Генеральный секретарь, а именно о связи между заражением ВИЧ и военным конфликтом. Взлет в 90-е годы межгосударственной и межэтнической вражды и вызванное ею огромное количество беженцев стали катализаторами резкого взрыва распространения вируса - взрыва, еще не проявившегося в статистических данных.

Разрядкой уже существующих на континенте конфликтов и предотвращением новых Совет Безопасности будет существенно способствовать работе, проделываемой в борьбе со СПИДом учреждениями и организациями как в рамках, так и за пределами системы Организации Объединенных Наций.

Украина всецело разделяет ту озабоченность, которой был вызван созыв этого заседания Совета Безопасности. Эпидемия СПИДа наносит удар и по моей стране, распространяясь в последние годы тревожными темпами. В какой-то момент эта проблема стала настолько очевидной, что правительство Украины взялось за ее решение не просто как задачи в области здравоохранения или в социальной сфере, а скорее как задачи национальной безопасности. Первым и, вероятно, наиболее важным вынесенным нами уроком стало то, что проблему СПИДа необходимо признать в

полной мере; ее никогда нельзя игнорировать или недооценивать.

Мы убеждены, что сегодняшнее обсуждение будет способствовать углублению глобального осознания проблемы СПИДа. При этом мы понимаем, что ВИЧ/СПИД будут и впредь еще многие годы ставить серьезные проблемы. Успешно решать их можно будет только согласованными усилиями международного сообщества. Украина готова присоединиться к таким усилиям.

В заключение, г-н Председатель, позвольте мне выразить нашу надежду на то, что это заседание Совета Безопасности придаст мощный импульс началу качественно нового этапа в борьбе международного сообщества со СПИДом. Украина считает, что Организации Объединенных Наций уже давно пора обновить всеобъемлющий план действий по борьбе с этой пандемией. В этой связи Совету Безопасности было бы весьма уместно воспользоваться своими прерогативами на основании статьи 11 Устава Организации Объединенных Наций и рекомендовать Генеральной Ассамблее созвать специальную сессию для обсуждения средств ведения борьбы с ВИЧ/СПИДом и предложить новые стратегии, методы, практические мероприятия и конкретные меры укрепления международного сотрудничества в решении этой проблемы.

Председатель (говорит по-английски): Благодарю Вас, г-н Посол, особенно за анализ решения этой проблемы собственно Вашей страной. Я бы привлек всеобщее внимание к заключительному предложению посла Украины рассмотреть позднее возможность созыва сессии Генеральной Ассамблеи по этому вопросу.

Теперь я с удовлетворением предоставляю слово еще одному новому члену Совета Безопасности - представителю Мали послу Уану. Добро пожаловать в ряды членов Совета Безопасности, г-н Посол.

Г-н Уан (Мали) (говорит по-французски): Я, г-н Председатель, тоже хотел бы откликнуться на Ваше пожелание сэкономить для Совета Безопасности немного времени, однако, прежде чем высказать свои собственные взгляды в качестве Постоянного представителя Мали, я должен просить Вашего разрешения зачитать послание г-на Альфы Конаре, президента Республики Мали и нынешнего Председателя Экономического сообщества государств Западной Африки (ЭКОВАС), в Ваш адрес по случаю этого заседания, которое гласит следующее:

"В своем качестве Председателя ЭКОВАС я рад передать Вам, г-н Председатель, от имени правительств и народов нашего субрегиона горячие приветствия по случаю предпринятой Вами замечательной инициативы посвятить одно из заседаний Совета Безопасности рассмотрению последствий СПИДа для мира и безопасности в Африке. Эта инициатива создает - в чем не может быть никакого сомнения - возможность нарушить то заговорщическое и недопустимое молчание, которое позволяет сегодня СПИДу распространяться и далее. Последствия этого молчания усугубляются ни для кого не являющимся секретом недостатком средств, до сих пор выделяемых на искоренение этого бедствия, воздействие которого не нуждается в доказательствах помимо приведенных ниже цифр.

Из 33 миллионов зараженных вирусом иммунодефицита человека 22 миллиона, или, другими словами, 70 процентов, проживают в Африке южнее Сахары. Число детей, осиротевших из-за СПИДа, составляет сегодня 8 миллионов, и каждую минуту заражается еще пять человек. Эта пандемия создает трагическую угрозу будущему наших стран, а в некоторых регионах даже является одним из факторов экономической и социальной дестабилизации, создающей угрозу для мира и безопасности в Африке.

В условиях столь тревожной ситуации мы должны немедленно мобилизоваться на крестовый поход против СПИДа, в котором африканским руководителям надлежит нести свою долю ответственности. Я призываю к существенному усилению приверженности международного сообщества такому крестовому походу, с тем чтобы ускорить во всем мире исследования СПИДа, усилить и расширить профилактические меры и оказать необходимую поддержку миллионам зараженных ВИЧ или пострадавших от СПИДа, особенно затронутым эпидемией мужчинам, женщинам и детям Африки.

Выражая пожелание того, чтобы, помимо этого предпринимаемого ныне Советом Безопасности исторического шага по углублению осознания пандемии, в результате этого заседания были приняты такие конкретные меры, которые наделят все человечество надеждой на справедливое отношение ко всем, я желаю Вам в Вашей работе всяческих успехов".

Это послание подписано г-ном Альфой Конаре, президентом Республики Мали и нынешним Председателем ЭКОВАС.

Теперь я буду выступать в своем качестве Постоянного представителя Мали. Прежде всего я хотел бы присоединиться к тем, кто выразил признательность Вашей стране и Вам лично, г-н Председатель, за организацию этого заседания. В качестве прелюдии к другим заседаниям в течение этого месяца, также посвященным Африке, сегодняшнее заседание является свидетельством Вашего личного небезразличия и интереса Вашей страны к проблемам Африки. Присутствие на этом заседании вице-президента Альберта Гора является еще одним тому свидетельством, и я хочу поблагодарить его за его важное выступление.

Мы также благодарим Генерального секретаря за его весьма информативное выступление по вопросу, имеющему для Африки фундаментальное значение. Сегодняшнее заседание предоставило нам также возможность выслушать замечания Президента Всемирного банка г-на Джеймса Вольфенсона, Администратора Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) г-на Марка Маллока Брауна и Исполнительного директора Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) д-ра Петера Пиота, которые выступили с подробными и информативными заявлениями, ясно показывающими, насколько грандиозны масштабы стоящей перед нами проблемы.

Я не буду ссылаться на поистине ужасающую статистику, касающуюся последствий эпидемии СПИДа в Африке. Эта статистика уже подробно освещалась с сегодняшнего утра. Со своей стороны, я хотел бы привлечь внимание к одному совершенно ясному факту: мир и безопасность не сводятся лишь к отсутствию вооруженного конфликта; они также зависят от социально-экономических реальностей государств. В этом отношении пандемия СПИДа, несомненно, представляет собой фактор, способный привести к экономическим потрясениям и нарушению институционального порядка, особенно в Африке. Как известно, многие исследования свидетельствуют о том, что прямые издержки для национальных бюджетов, вызванные СПИДом, будут в Африке в 15-20 раз выше, чем в западных странах. Что же касается косвенных издержек, то поскольку это непосредственно сказывается, в частности, на производственном секторе и на всем населении в целом, это приведет к резкому сокращению квалифицированной и неквалифицированной рабочей силы. Можно предвидеть, что экономическим последствием станет понижение конкурентоспособности африканской экономики, которая в краткосрочном плане и без того серьезно больна на международном уровне. Отсюда следует, что эпидемия СПИДа представляет собой самую серьезную угрозу развитию континента.

Поэтому мы не можем уйти от вопроса о том, как объяснить ту гуманитарную катастрофу и ту угрозу развитию Африки, которые несет в себе пандемия СПИДа. Мы знаем, что СПИД породили кризисы, прежде всего социально-экономический кризис. Растущее обнищание африканских обществ, вызванное глобальным экономическим спадом, привело к дезинтеграции их социальной ткани и постепенному исчезновению семейных и социальных сдерживающих факторов, которые определяют жизнь обществ и индивидуумов.

Во-вторых, можно говорить о кризисе национальной самобытности. Он является следствием социально-экономического кризиса, следствием утраты людьми опоры и ориентиров, а также все большей открытости континента для внешнего мира и даже для агрессии. Можно говорить о влиянии мощных средств массовой информации, с которыми местные информационные ресурсы конкурировать не могут и которые захлестывают Африку ошеломляющими звуками и картинами насилия, отнюдь не всегда несущими в себе позитивный заряд. Стабилизирующее влияние местной культуры день изо дня рушится.

И наконец, можно вести речь о политическом кризисе, который характеризуется распадом государственной системы здравоохранения, которая спустя 30 лет после обретения странами

независимости способна охватить медицинским обслуживанием всего лишь 20 процентов населения.

Моя делегация считает, что решение проблемы СПИД связано, по крайней мере отчасти, с поиском путей преодоления каждого из этих кризисов, одолевающих континент. Д-р Пиот высказал сегодня утром аналогичную мысль. Ясно, что для того, чтобы победить СПИД, международное сообщество должно проводить в жизнь глобальную и скоординированную стратегию. В этом отношении наши размышления должны быть сосредоточены на трех вопросах. Во-первых, как нам организовать здравоохранение, чтобы можно было сдержать эпидемию СПИД, особенно резкий рост расходов на здравоохранение? Во-вторых, как нам решать этические проблемы людей, инфицированных ВИЧ или больных СПИДом? В-третьих, какую информационно-просветительную политику принять, чтобы побуждать людей к изменению полового поведения?

Африканские страны уже принимают меры по решению проблемы СПИД. Полезный опыт уже получен во многих областях. В Мали правительство претворило в жизнь краткосрочный план, охватывавший период 1997-1999 годов, и два среднесрочных плана, охватывавших период 1989-1998 годов, а также приступило к реализации 10-летнего плана развития здравоохранения на период 1998-2007 годов. Эти планы, подобно другим инициативам и экспериментам в различных частях континента, предусматривают новаторские меры, позволяющие перевести проблему СПИДа из области медицины в область социальную. Исключительно важно наращивать подобные усилия.

В этом контексте мы можем выделить три главных направления деятельности. Первое связано с децентрализацией борьбы с эпидемией. Почти повсюду на континенте неправительственные ассоциации и организации доказали свой динамизм и свою приверженность борьбе со СПИДом. Они начали применять новые методы социальной мобилизации, которые ориентированы на разные возрастные группы и права инициации. Второе направление деятельности - это определение институционных механизмов для решения правовых и этических проблем, связанных со СПИДом. Это тоже имеет исключительно важное значение, если мы хотим иметь общество, единое в своей борьбе с пандемией. Третье направление касается выявления новых каналов коммуникации, с тем чтобы побудить людей менять свои модели поведения.

Ввиду чрезвычайной сложности проблемы борьба со СПИДом требует твердой приверженности этому делу со стороны индивидуумов и общества, со стороны элиты и общин в целом. Вызов, который бросает эта проблема человечеству, является стимулом для проявления приверженности, которая должна быть непоколебимой, поскольку на карту поставлено само выживание человечества. В Африке с ее многочисленными проблемами сложилась трагическая ситуация. Именно поэтому она нуждается в международной солидарности, которая позволила бы ей в полной мере использовать свой собственный потенциал в борьбе с эпидемией. В этом отношении моя делегация полностью поддерживает инициативу ЮНАИДС, намеревающейся осуществить программу международного партнерства по борьбе с эпидемией СПИДа в Африке. Для такого партнерства потребуется мобилизация международного сообщества, главной целью которого должна стать борьба с этой болезнью, с тем чтобы существенно сократить в Африке ее человеческие, социальные и экономические последствия.

Председатель (говорит по-английски): Я хотел бы просить представителя Мали поблагодарить Президента Конаре за его важное послание в адрес Совета Безопасности, которое мы приветствуем.

Следующим оратором в моем списке и последним выступающим из членов Совета Безопасности является представитель Ямайки. Мы рады тому, что Ямайка, которую приветствуют здесь ее многочисленные друзья в Организации Объединенных Наций, стала членом Совета Безопасности.

Г-жа Даррант (Ямайка) (говорит по-английски): Прежде всего я хотела бы поблагодарить Вас, г-н Председатель, за слова приветствия, с которыми Вы обратились к Ямайке как новому члену Совета Безопасности, и воздать Вам и делегации Соединенных Штатов должное за организацию этого обсуждения по вопросу, имеющему важное значение не только для Африки, но и для всего международного сообщества. Поэтому моя делегация была весьма рада тому, что это заседание открыл вице-президент Гор, который задал тон

нашим обсуждениям. Я также хотела бы выразить нашу признательность Вашему предшественнику, сэру Джереми Гринстоку, представителю Соединенного Королевства, за его эффективное руководство Советом в декабре.

Сегодня Совет делает еще один шаг вперед в деле признания угрозы миру и безопасности Африки, которую несет в себе эпидемия СПИДа на этом континенте. Многочисленные доклады, которыми мы располагаем, указывают на один бесспорный факт: эпидемия СПИД достигла катастрофических масштабов и породила серьезнейший кризис развития, ставящий под угрозу будущий рост и процветание затронутых стран.

Как напомнил нам Генеральный секретарь в декабре прошлого года:

> "Двадцать лет назад глобальное сообщество даже не слышало о СПИДе. Сегодня пандемия СПИДа - неожиданная, необъяснимая и невыразимо жестокая - ставит нас, особенно в Африке, перед лицом трагедии, которую мы едва можем понять, не говоря уже о том, чтобы объяснить".

На наш взгляд, игнорирование последствий эпидемии СПИДа для населения Африки было бы отказом от наших обязанностей. Это было бы неверно с нравственной точки зрения. Ведь эпидемия СПИДа - это общемировое явление, оказывающее пагубное воздействие на все регионы мира, включая и наш регион Латинской Америки и Карибского бассейна.

Мы слышали мрачную статистику, которая позволяет сделать вывод о том, что СПИД более нельзя рассматривать как исключительно кризис в области здоровья. Продолжая сеять смерть среди населения, он пагубно воздействует на социальную ткань общества. Он уничтожает производственный потенциал людей, значительно сокращает продолжительность жизни и показатель валового внутреннего продукта в расчете на душу населения. Это, в свою очередь, усугубляет нищету, зачастую приводит к политическим волнениям и насилию и создает питательную среду для конфликтов и восстаний. Обездоленные и осиротевшие дети еще больше расширяют круг участников насилия и возможных вооруженных конфликтов.

Мы знаем, что внутреннее политическое давление ведет к внутренним конфликтам. Мы также знаем, что довольно быстро внутренние конфликты выплескиваются через открытые, незащищенные границы на территорию соседних стран. Очень скоро то, что могло начинаться как местный конфликт, превращается в конфликт международный. Массовые потоки беженцев, многие из которых инфицированы ВИЧ/СПИДом, предоставляют еще больше возможностей для распространения этого заболевания. Данные также свидетельствуют о том, что в лагерях беженцев опасность заражения СПИДом в шесть раз превышает средний для населения уровень.

Мы также знаем, что в условиях конфликта распространение ВИЧ/СПИДа происходит неизбирательно. Он в равной степени распространяется среди женщин, детей, гуманитарного персонала, миротворцев, солдат и повстанцев. И этой эпидемии не видно конца, если только мировое сообщество не будет действовать в унисон для того, чтобы покончить с этим злом.

Нам известно об усилиях, предпринимаемых национальными правительствами и региональными и глобальными организациями в ответ на эпидемию СПИДа в Африке. Из взаимозависимости между эпидемией СПИДа и миром и безопасностью в Африке мы можем заключить, что Совет Безопасности может - и даже должен - присоединиться к этим силам в поисках решения проблемы. Поэтому мы призываем Совет учитывать эту взаимосвязь в своих мандатах по поддержанию мира и миростроительству и искать пути сотрудничества со всеми заинтересованными сторонами.

Кроме того, необходимо укрепить роль Совета Безопасности в предотвращении конфликтов, с тем чтобы ликвидировать условия, благоприятствующие распространению ВИЧ/СПИДа. В этой связи необходимо также выделять больше средств на подготовку миротворцев, военных наблюдателей и гуманитарного персонала.

Сегодняшние прения еще раз свидетельствует о признании того факта, что мир и безопасность нельзя отделить от социально-экономических первопричин конфликтов. Они также свидетельствуют о необходимости более тесной координации между Советом Безопасности,

Генеральной Ассамблеей, Экономическим и Социальным Советом, специализированными учреждениями, бреттон-вудскими учреждениями и фондами и программами Организации Объединенных Наций.

Наша делегация хотела бы поблагодарить Генерального секретаря, Администратора Программы развития Организации Объединенных Наций, Директора-исполнителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) и президента Всемирного банка, которые в своих выступлениях продемонстрировали стремление системы Организации Объединенных Наций бороться со СПИДом.

Учрежденное недавно международное партнерство в целях борьбы против СПИДа в Африке, которое объединяет правительства, Организацию Объединенных Наций, гражданское общество и частный сектор, является важным шагом в верном направлении. Совет Безопасности может и должен проявить необходимую моральную и политическую приверженность делу мобилизации глобальных финансовых и технических ресурсов, которые требуются для поддержки деятельности ЮНАИДС и партнерства в целом.

Пока ученые продолжают искать лекарство против СПИДа и разрабатывать вакцины, международное сообщество должно использовать опыт тех стран, которые добились успеха в ограничении распространения этого заболевания. Мы должны развенчивать позорную репутацию СПИДа через общественную пропаганду, распространяя информацию о путях передачи этого заболевания и изменяя поведение групп риска. Мы должны обеспечить объекты общественного здравоохранения для сбора анализов, особенно среди женщин, способных к деторождению. Мы должны сократить стоимость медикаментов и лечения и сделать их доступными для всех. Мы должны оказывать социально-экономическую поддержку, особенно детям, ставшим сиротами из-за СПИДа.

Мы приступили к решению действительно насущной задачи, которая требует от международного сообщества полного внимания, если мы не хотим потерять самых талантливых и лучших людей на целом континенте.

Председатель (говорит по-английски): На этом выступления членов Совета Безопасности завершены. Мы заслушаем остальных ораторов после трехминутного перерыва.

Хотел бы отметить, что при нынешнем темпе выступлений нам еще предстоит работать более трех часов. Если бы все ораторы любезно постарались сократить свои выступления до четырех-пяти минут - а я думаю, что это вполне возможно в большинстве случаев, хотя те страны, которые являются предметом этих обсуждений, возможно, проявят законное желание выступить несколько дольше, - я был бы им крайне признателен.

Заседание прерывается в 15 ч. 55 м. и возобновляется в 16 ч. 00 м.

Председатель (говорит по-английски): В соответствии с договоренностью, достигнутой в ходе прошедших ранее в Совете консультаций, и в отсутствие возражений я буду считать, что Совет Безопасности согласен направить приглашение в соответствии с правилом 39 временных правил своей процедуры д-ру Дейвиду Сэтчеру, заместителю министра здравоохранения и главному врачу государственной службы здравоохранения Соединенных Штатов Америки.

Поскольку возражений нет, решение принимается.

Я приглашаю д-ра Сэтчера занять место за столом Совета.

Председатель (говорит по-английски): Следующий оратор - представитель Алжира. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Месдуа (Алжир) (говорит по-французски): Г-н Председатель, в целях экономии времени Вы просили нас воздерживаться от традиционных поздравлений и избегать цифр, какими бы тревожными они ни были, поскольку они приводились здесь подробно и во всех деталях с самого утра. Согласившись пожертвовать цифрами ввиду того, они уже неоднократно здесь излагались, я хотел бы с Вашего позволения, по крайней мере, тепло поздравить Вас от имени Организации африканского единства (ОАЕ) и Алжира в связи с Вашим вступлением в должность Председателя Совета Безопасности и выразить Вам нашу глубокую признательность за Ваш интерес к нашему континенту. Этот интерес вселяет в нас большие надежды.

Нам хотелось бы верить, что в первый месяц этого тысячелетия, значительную часть которого Вы, г-н Председатель, намерены посвятить африканским вопросам, Совет, наконец, сможет выполнить возложенную на него ответственность в отношении решения проблем Африки и перейдет от заявлений к конкретным действиям.

В этой связи сделанное сегодня утром вице-президентом Соединенных Штатов Америки важное заявление и сообщение о внесении значительного финансового вклада, которые мы приветствуем, лишь подкрепляют наши ожидания. К тому же, весьма полезные прения, которые мы провели в прошлом месяце по инициативе и под руководством посла Джереми Гринстока, которому мы хотели бы выразить нашу признательность, позволили нам наметить пути, по которым мы сможем продвигаться в будущем. Я также хотел бы поблагодарить Генерального секретаря за важное заявление, с которым он выступил сегодня утром в начале этого заседания.

На протяжении почти двух десятилетий Африка, находясь в самых неблагоприятных условиях и уже столкнувшись с многочисленными проблемами и опасностями, продолжает страдать от широкомасштабного воздействия страшной эпидемии, которая создает угрозу ее самому большому достоянию - людским ресурсам. Кроме того, эта эпидемия во все большей степени подрывает перспективы экономического восстановления стран континента и ослабляет их шансы занять достойное место в сообществе наций.

Последствия этого ужасного бедствия серьезны и многочисленны, и они в равной степени затрагивают как население, так и экономику пострадавших стран.

В человеческом и социальном измерениях наносимый ущерб огромен. Больше всего страдают женщины и дети. Уязвимость женщин, и особенно беременных девочек-подростков в возрасте 15-19 лет, нередко усугубляется многими другими факторами. Дети, с другой стороны, либо заражаются вирусом - уровень инфицирования в некоторых странах столь высок, что три четверти коек в детских палатах заполнены детьми, инфицированными СПИДом, - либо оказываются брошенными на произвол судьбы в результате смерти родителей от этого недуга.

Еще более тревожным является тот факт, что в некоторых странах в ближайшие 10 лет показатель смертности среди детей в возрасте до 5 лет, вероятнее всего, вырастет в три с половиной раза по сравнению с уровнем, на котором он находился бы, если бы не было эпидемии СПИДа.

Что касается экономической сферы, то в настоящее время СПИД оказывает воздействие на различные секторы экономики, затрагивая в некоторых странах до 10 процентов активного населения. Это в результате ставит под угрозу экономические и социальные завоевания, достигнутые ценой огромных жертв, и возлагает на бюджеты, которые и без того трещат по швам, дополнительные расходы, которые они уже не в состоянии выдержать.

Таким образом СПИД, для которого благодатной почвой является духовная и материальная нищета, будет распространяться и дальше. Эта эпидемия будет разрастаться в результате того, что бедные, неграмотные люди, не имеющие работы и лишенные доступа к базовому медицинскому обслуживанию, в первую очередь становятся жертвами этого недуга.

Наконец, политическая область: поскольку государственные службы и службы, занимающиеся обеспечением безопасности, также испытывают на себе влияние последствий этого недуга, подрываются политические и социальные структуры, что приводит к нарушению социального равновесия общества. Тем самым создается угроза стабильности и безопасности, которые составляют саму основу африканских государств.

Уже в начале 90-х годов африканские страны начали осознавать опасность эпидемии ВИЧ/СПИДа для своего населения, особенно в регионе к югу от Сахары. В 1992 году во время встречи на высшем уровне ОАЕ, состоявшейся в Дакаре, Сенегал, главы государств и правительств африканских стран приняли Декларацию об эпидемии СПИДа в Африке. Наряду с этой Декларацией была разработана Программа действий из шести пунктов, в которой были намечены конкретные цели и количественные показатели. Вслед за принятием этой Декларации лидеры африканских стран направили свои усилия на разработку глобального плана действий, нацеленного на содействие и ускорение реализации Дакарской программы действий, что привело к принятию в 1993 году Каирских руководящих принципов по ВИЧ/СПИДу.

Осознавая последствия этого бедствия для детей, лидеры африканских стран приняли в 1994 году Тунисское заявление о СПИДе и детях в Африке, наряду с которым, как и в Дакаре, был разработан План действий из двух пунктов, охватывающий ряд конкретных аспектов и дополняющий Дакарскую программу действий.

Все эти меры говорят об осознании лидерами африканских стран серьезности проблемы, которая на протяжении вот уже ряда лет с каждым днем вызывает все большую тревогу. Однако, учитывая тот объем средств, который необходим для борьбы с этим бедствием, и сложный характер действий, которые требуется предпринять для его преодоления, лидеры африканских стран вскоре пришли к выводу, что простой мобилизации местных ресурсов, которые сами по себе являются весьма ограниченными, и некоторой внешней, также весьма ограниченной, поддержки будет совершенно недостаточно для обеспечения сколь-нибудь ощутимого прогресса.

Это означает, что борьба со СПИДом в Африке требует скоординированных, решительных и долгосрочных действий на основе объединения усилий как на национальном, так и на международном уровне. Таким образом, исходя именно из этого, встреча на высшем уровне Организации африканского единства, проведенная в Уагадугу в 1998 году, обратилась к международному сообществу с призывом о помощи. Будучи движимы теми же стремлениями, главы африканских государств на тридцать пятой встрече на высшем уровне, проведенной в Алжире в июле 1999 года, утвердили международное партнерство в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке в качестве новых рамок для мобилизации в кратчайшие сроки правительств, гражданского общества, партнеров по развитию и международных органов оказания помощи в целях проведения работы, соизмеримой с задачами, связанными с распространением данной пандемии в Африке. План действий по борьбе со СПИДом существует. Остается лишь решить вопрос обеспечения ресурсов, необходимых для его выполнения.

Как ясно видно из общих планов программ, подготавливаемых сейчас на уровне африканских правительств и соответствующих органов, международное партнерство в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке будет зависеть от усилий, которые Африка и, в особенности, остальная часть мира вложат в подходы к обеспечению того, чтобы цели, согласованные на международном уровне - а точнее коллективно - на специальной сессии Генеральной Ассамблеи в июне 1999 года, посвященной пятилетнему рассмотрению хода осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию в Каире 1997 года - МКНР+5, - явились началом подлинной долгосрочной борьбы всего международного сообщества.

С нашей точки зрения, одним из приоритетов является обеспечение того, чтобы к 2005 году по меньшей мере 90 процентов молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет имели доступ к информации и необходимым услугам в целях сокращения инфицирования ВИЧ и снижения количества случаев инфицирования в этой возрастной группе на 25 процентов.

Крайне важно, чтобы мы фокусировали наши усилия на превентивных мерах в целях сокращения

распространения данного заболевания. Однако в то же время мы не можем игнорировать тот факт, что необходимый уход за больными в настоящее время должен быть обеспечен африканцам по разумным и доступным ценам, в противном случае человечеству будет очень трудно бороться с этой пандемией. Именно поэтому Совет Безопасности и вся Организация Объединенных Наций должны предоставить все имеющиеся в их распоряжении средства для борьбы с пандемией, которая затрагивает значительные массы населения на всем континенте.

Председатель (говорит по-английски): Следующим оратором является представитель Португалии. Я предлагаю ему занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Монтейру (Португалия) (говорит по-английски): Г-н Председатель, позвольте мне выразить признательность и поблагодарить Вас за проведение данных первых в текущем году прений.

Я имею честь выступать от имени Европейского союза. Страны Центральной и Восточной Европы, ассоциированные с Союзом - Болгария, Венгрия, Латвия, Литва, Польша, Румыния, Словакия, Словения, Чешская Республика и Эстония, и ассоциированные страны Кипр, Мальта и Турция присоединяются к этому выступлению.

Европейский союз полностью разделяет обеспокоенность Генерального секретаря в отношении серьезной гуманитарной чрезвычайной ситуации в мире, в особенности в Африке, в результате распространения ВИЧ/СПИДа. Европейский союз оказывает помощь странам Африки в борьбе с этим заболеванием и его многолетним трагическим воздействием, и мы глубоко осознаем его разрушительные последствия. По существу, сейчас СПИД может стать одним из дестабилизирующих факторов в развитии многих африканских государств. Последствия данного заболевания подрывают экономическое развитие и разрушают социальную структуру целых общин, что в свою очередь ставит под угрозу мир и безопасность в определенных регионах и за их пределами. Кроме того, ситуации нестабильности и конфликтов осложняют борьбу с бедствием ВИЧ/СПИДа и осуществление эффективной политики, направленной на сдерживание и прекращение распространения этого заболевания. Поэтому очевидно, что СПИД представляет собой задачу для всего международного сообщества и, в отношении его последствий для Африки, заслуживает внимания Совета Безопасности.

Таким образом, как глобальная проблема СПИД требует глобальной стратегии, основанной на партнерских отношениях сотрудничества и ответственности. Именно поэтому Европейский союз поддерживает идею разработки прочных национальных и международных партнерств для решения этого вопроса. В этих целях Европейский союз вновь подтверждает, что пагубные последствия эпидемии для отдельных граждан, общин и наций можно преодолеть лишь на основе совместных усилий правительств, международного сообщества, неправительственных организаций и гражданского общества в целом - религиозных организаций, корпоративного сектора и фондов - системы Организации Объединенных Наций и людей с ВИЧ/СПИДом.

Тем не менее усилия должны быть скоординированы, и Европейский союз считает, что Объединенная программа по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) призвана сыграть важную роль в этой связи. Европейский союз полностью поддерживает ЮНАИДС и организации, являющиеся ее соучредителями, в их совместных усилиях по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Союз также надеется на дальнейшее развитие стратегии международного партнерства в целях борьбы со СПИДом в Африке.

Крайне важное значение имеют доступные для молодежи образование, информация, консультативные услуги и услуги здравоохранения в области половых вопросов. В этой связи мы приветствуем Программу действий Десятилетия образования, принятую министрами образования африканских стран и Организацией африканского единства (ОАЕ) в Алжире, в которой признается необходимость образования по вопросам ВИЧ/СПИДа. Знания были и по-прежнему остаются наиболее эффективной превентивной мерой против этого смертоносного заболевания. Это свидетельствует о том, что все большее число африканских правительств проявляет более решительную политическую приверженность борьбе с ВИЧ/СПИДом, чем когда бы то ни было. Это является отрадным событием, которое заслуживает всяческого поощрения и поддержки со стороны международного сообщества.

Со своей стороны за последние 10 лет Европейский союз выделил в общей сложности 1,5 млрд. евро через свою Программу по вопросам здоровья, ВИЧ/СПИДа и народонаселения для стран Африки, Карибского и Тихоокеанского бассейнов. Эти меры дополняют ряд национальных программ, осуществляемых государствами - членами Европейского союза. На эти цели только в 1998 году Европейским фондом развития было выделено около 120 млн. евро и дополнительно 22 млн. евро было ассигновано на решение вопросов, связанных со СПИДом, и вопросов народонаселения в рамках конкретных бюджетных разделов. В настоящее время данная поддержка Европейского союза Программе по вопросам здоровья, ВИЧ/СПИДа и народонаселения составляет более 10 процентов всего объема помощи Европейского союза, и предполагается, что она будет расти.

В 1999 году на специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной общему обзору и оценке хода осуществления Программы действий Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР+5), международное сообщество поставило новую согласованную цель для решения вопросов ВИЧ/СПИДа в мире. Европейский союз всецело поддерживает достижение целей, поставленных в ходе специальной сессии, и будет и впредь работать в сотрудничестве с африканскими правительствами над их осуществлением и призывает всех вовлеченных в этот процесс оказать свою поддержку данному направлению.

Что же может сделать Совет Безопасности? В силу своего серьезного влияния на социальное и экономическое развитие ВИЧ/СПИД имеет дестабилизирующее воздействие на мир и безопасность в регионе. Поэтому долгом Совета Безопасности является учитывать вопросы ВИЧ/СПИДа в своей работе. Невозможно решить вопросы, связанные с ВИЧ/СПИДом, в рамках отдельных органов Организации Объединенных Наций, ими должны всеобъемлюще заниматься все секторы Организации Объединенных Наций в целях обеспечения стабильного мира и безопасности и долгосрочного социального и экономического развития.

Европейский союз признателен Соединенным Штатам Америки за организацию нынешних прений в Совете. Эти прения подчеркнут неотложную необходимость осуществления насущных задач в области аспектов безопасности, связанных с вопросами ВИЧ/СПИДа, определенных в рамках ЮНАИДС.

Страдания жертв ВИЧ/СПИДа в Африке не должны остаться незамеченными, и в настоящее время предпринимаются усилия, направленные на повышение эффективности национальных и международных действий в рамках рассмотрения этой сложной проблемы. Понимание Советом Безопасности последствий эпидемии ВИЧ/СПИДа для Африки необходимо для эффективного рассмотрения вопросов мира и безопасности на этом континенте. Предотвращение конфликтов рассматривается сейчас как приоритетная задача Организации Объединенных Наций, и нет никаких сомнений в том, что решение проблем, поставленных ВИЧ/СПИДом в Африке, является лучшей формой превентивных действий.

Председатель (говорит по-английски): Следующий оратор в моем списке - представитель Кабо-Верде. Приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Я хотел бы еще раз призвать ораторов сократить продолжительность выступлений, в противном случае нам либо придется провести здесь всю ночь, либо вообще не удастся закончить работу.

Г-н Леау Монтейру (Кабо-Верде) (говорит по-французски): От имени Группы африканских государств я хотел бы поблагодарить Вас, г-н Председатель, за инициативу проведения этого заседания Совета Безопасности и за использование открытого формата, что позволяет заинтересованным государствам-членам принять участие в этом заседании и высказаться по вопросу, который вызывает особую обеспокоенность у всех стран нашего континента. Участие в этом заседании вице-президента Соединенных Штатов Америки и то важное заявление, с которым он выступил в этом Совете, убеждают нас в том, что Ваша страна намерена внести свой собственный ценный вклад, а также использовать свой потенциал в плане влияния на другие страны, с тем чтобы незамедлительно мобилизовать всех и каждого на решение задачи предотвращения дальнейшего распространения эпидемии СПИДа в Африке и во всем мире. На самом деле нас не удивило красноречивое выступление вице-президента Гора, в котором он подчеркивал потенциальную способность СПИДа во

все большей степени угрожать миру и безопасности в Африке, если на континенте не будет оказано решительное противодействие динамике распространения этой эпидемии. Нам давно известно о том, что различные элементы социальной ткани взаимозависимы и, следовательно, воздействуют друг на друга. С точки зрения исторической перспективы опыт показывает, что смертоносные эпидемии, приобретающие катастрофические масштабы, могут стать факторами острой социальной дестабилизации. Кроме того, Африка живет под угрозой еще одной эпидемии - нищеты, - которая приобретает все большие масштабы и в контексте слаборазвитости, подогревающей распространение СПИДа, усиливает его воздействие. Борьбу со СПИДом в Африке придется вести в еще более трудных условиях, если параллельно с этим не будут решаться существующие на континенте проблемы нищеты и слаборазвитости.

Государства-члены, в частности африканские, чрезвычайно признательны Генеральному секретарю за то, что он лично возглавил кампанию повышения осведомленности о проблеме СПИДа в масштабе всего мира, а также за то, что он предпринимал настойчивые усилия в целях содействия созданию международного партнерства для борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке, которые месяц назад увенчались успехом. Тем самым он придал мощный импульс разработке ответных мер, о которых просили главы государств и правительств Африки, когда в 1998 году в Уагадугу обратились к международному сообществу с призывом мобилизовать силы на обеспечение необходимых международных ресурсов для борьбы с этим бедствием. Общие усилия африканских государств и дружественных стран, достойные похвалы усилия учреждений системы Организации Объединенных Наций - в частности, предпринимаемые с самого начала появления проблемы СПИДа усилия Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и создание в 1996 году Объединенной и совместно организованной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), явившиеся важнейшим нововведением - несомненно, замедлили темпы распространения СПИДа на африканском континенте. Тем не менее эти усилия не дают тех результатов, которых требует масштаб и сложный характер этого явления.

В своих великолепных утренних брифингах президент Всемирного банка, Администратор Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Директор-исполнитель ЮНАИДС рассказали нам об ужасающих масштабах эпидемии СПИД в Африке и о том, что усилия, направленные на обеспечение экономического и социального развития африканских стран, которые и без того сталкиваются со множеством трудностей, в настоящее время еще больше усложнились. У меня есть необходимые статистические данные, но я не буду приводить их здесь в полном объеме. Скажу лишь, что, по оценкам, с момента начала эпидемии около 80 процентов всех смертей от СПИДа зарегистрировано именно в Африке.

Человеческие страдания, таким образом, огромны, и людские потери также сказываются на социально-экономических условиях жизни большинства пострадавших стран. Замедленное воздействие нынешних носителей вируса ВИЧ/СПИДа на жизнь общества также бросает тень на будущее, и это верно даже в том случае, если замкнутый круг инфицирования каким-то чудом удастся разорвать. Поэтому совершенно очевидно, что только реальное глобальное объединение усилий и ресурсов, действующее согласованно и слаженно, может дать хоть какую-то надежду на успешные результаты в борьбе с этим современным бедствием. В этом отношении Программа международного сотрудничества, по-видимому, обладает концептуальными и организационными средствами, которые призваны обеспечить ее реальную эффективность при наличии воли для оснащения ее всеми необходимыми элементами.

Нам напоминали здесь о том, что распространению СПИДа в мире способствовала окружающая его стена молчания и отрицания, порожденная чувством стыда и позора. В этом плане Африка не является исключением. Как и повсюду, только инициатива отдельных лиц или компетентных и престижных организаций может привести к решительным действиям, направленным на то, чтобы разрушить стену молчания и помочь высвободить необходимую энергию.

В Африке увеличиваются масштабы и эффективность действий такого рода, в частности в последние годы, и на самом высоком уровне. Мы должны сделать все возможное для того, чтобы этот континент как можно скорее перестал быть

плодородной почвой для распространения СПИДа и стал местом сдерживания, обеспечения предотвращения и обуздания этой эпидемии.

Международное партнерство в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке согласовало предельные сроки - май этого года - для создания стратегических рамок работы и плана действий на первые годы своей деятельности. Позвольте напомнить, что цель состоит в том, чтобы значительно уменьшить воздействие СПИДа на людские ресурсы и на социальное и экономические развитие в Африке, и при оценке достигнутого прогресса руководствоваться показателями, характеризующими различные конкретные сферы деятельности.

Как указал Генеральный секретарь, решение этой проблемы требует беспрецедентных ответных мер. Политический вес Совета Безопасности, а также политический авторитет и ресурсы многих его членов, безусловно, будут способствовать осуществлению именно таких коллективных ответных мер. Эти действия, несомненно, будут ориентированы на человеческий фактор по своему духу, по той решимости, которая будет их вдохновлять, и по тем новаторским и творческим методам, которых потребует согласованная работа правительств, гражданского общества, Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций и частного сектора.

Помимо людских ресурсов, которые необходимо будет мобилизовать, план действий международного партнерства также будет направлен на расширение и значительную реабилитацию африканских систем здравоохранения, которые слишком плохо оснащены и не справляются с новыми и постоянно растущими потребностями. Некоторые меры в рамках борьбы с распространением СПИДа, такие, как усилия по предупреждению передачи ВИЧ от беременных женщин их детям, потребуют широкого использования лекарств, нынешняя коммерческая цена которых превышает скромные возможности африканцев, как в случае с противоретровирусными препаратами. Поэтому уменьшение человеческих страданий на нашем континенте потребует использования других видов медикаментов, безусловно, менее дорогостоящих, однако, вероятнее всего, в больших объемах. Подсчитано, что общие затраты ежегодно будут составлять от 1 до 2,5 млрд. долл. США. Это относительно скромная сумма в свете масштабности стоящей задачи, однако это свидетельствует об очень важном сдвиге в плане возможности действовать, по сравнению с сегодняшним уровнем, который крайне недостаточен.

Другой стороной той человеческой трагедии, которую сейчас переживает Африка из-за эпидемии СПИДа, является тот факт, что мы получили возможность продемонстрировать такое коллективное поведение, которое может наполнить содержанием концепцию международного сообщества, к которой все мы стремимся.

Позвольте мне еще раз выразить Вам, г-н Председатель, признательность за своевременную инициативу проведения этого важного брифинга, и мы хотим выразить надежду на то, что борьба с эпидемией СПИДа в Африке даст блестящие результаты.

Председатель (говорит по-английски): Я вновь призываю ораторов быть по возможности краткими.

Следующий оратор - представитель Норвегии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Хённингстад (Норвегия) (говорит по-английски): Прежде всего позвольте мне выразить признательность Норвегии в адрес делегации Соединенных Штатов, председательствующей в Совете Безопасности, за выдвижение инициативы о проведении открытого заседания о последствиях СПИДа для мира и безопасности в Африке.

Мы хотели бы также поблагодарить вице-президента Гора за его всеобъемлющее и глубокое заявление, с которым он выступил сегодня утром. Моя делегация с особым удовлетворением отмечает ту часть выступления, которая касалась выделения новых дополнительных средств, и мы полагаем, что это должно стать ориентиром для всех стран-доноров.

Слишком долго СПИД понимался главным образом как проблема, связанная со здоровьем, и ее рассмотрением занимался сектор здравоохранения. Но постепенно международное сообщество признало тот факт, что разрушительное воздействие этой разрастающейся пандемии на развитие человека, а

также на социально-экономическое развитие в Африке требует гораздо более активных действий. Эпидемия ВИЧ/СПИДа становится одним из главных сдерживающих факторов развития обширных районов этого континента.

Данное заседание Совета Безопасности является признанием связи между СПИДом и миром и безопасностью. Норвегия тепло приветствует инициативу создания международного партнерства в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке и надеется, что это приведет к широким и активным действиям на всех уровнях. В декабре прошлого года я участвовал в первом заседании в рамках этого партнерства здесь, в Нью-Йорке, под председательством Генерального секретаря. Это заседание, безусловно, явилось очень важным импульсом и вдохновением для работы партнерства, но я должен сказать, что созывом этого заседания Вы, г-н Председатель, повысили его уровень, за что мы выражаем Вам признательность.

Ясно, что нужны большие ресурсы как от международного сообщества, так и из национальных и частных источников. Норвегия уделяет самое первостепенное внимание этому сотрудничеству. Мы являемся одним из крупнейших доноров совместной Программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), а месяц назад мы также выделили специальные ассигнования в размере 28,5 миллиона норвежских крон для использования в рамках нового партнерства в Африке.

Разумеется, необходимо активизировать международные усилия по разработке вакцины против ВИЧ. Нужно также сделать все для того, чтобы существующие лекарственные препараты были более доступными для тех, кто в них нуждается. В этих целях чрезвычайно важно наладить партнерство между государственным и частным секторами.

Придавая важное значение профилактическим мерам, нельзя забывать о миллионах людей, которые уже инфицированы вирусом и страдают от него. Необходимо позаботиться о том, чтобы люди с ВИЧ/СПИДом получали надлежащий уход и чтобы в полной мере уважались их права человека. Для смягчения последствий этой пандемии для социально-экономического развития в Африке, а также для мира и безопасности необходим широкий многосекторальный подход. Ущерб человеческому потенциалу негативно сказывается на системе образования, на секторах производства, на деятельности правительств и администрации и, тем самым, - на положении в области безопасности, и этот вопрос нельзя рассматривать в рамках лишь медицинского сектора. Широкий круг действующих лиц в международном сообществе, включая коспонсоров ЮНАИДС, но не ограничиваясь ими, должен сыграть важную роль в оказании поддержки усилиям государств-членов. Данное заседание Совета Безопасности должно помочь вывести этот вопрос на передний план глобальной повестки дня.

Председатель (говорит по-английски): Следующий оратор - представитель Южной Африки. Я приглашаю его занять место за столом Совета.

Позвольте напомнить членам Совета о том, что на следующей неделе при обсуждении вопроса о Бурунди здесь будет присутствовать г-н Нельсон Мандела - посредник по Бурунди. Надеюсь, что представитель Южной Африки передаст ему удовлетворение всех членов Совета Безопасности в связи с тем, что он окажет нам честь своим присутствием в Совете, которое, насколько я понимаю, будет для него первым.

Я приглашаю представителя Южной Африки выступить с заявлением.

Г-н Кумало (Южная Африка) (говорит по-английски): Г-н Председатель, несмотря на то, что у нас мало времени, позвольте мне приветствовать Вас на посту, который Вы сегодня занимаете. Меня также переполняет гордость в связи с тем, что я вижу в Совете ряд моих дорогих друзей. Сегодня прекрасный день.

Я должен сказать, что ВИЧ/СПИД - это глобальная проблема. Нет страны, которую пощадила бы эта эпидемия. Говорят, что на конец 1999 года больше людей с ВИЧ/СПИДом живут в развивающихся странах, чем в странах развитого мира. Действительно, подавляющее большинство людей с ВИЧ/СПИДом живут в развивающихся странах, и, тем не менее, люди испытывают одинаковые страдания. Болезнь та же.

Нетрудно отыскать причину такого несоответствия. Основное различие между развитыми и развивающимися странами заключается именно в уровне развития. Поэтому ответ можно найти в различии уровней жизни инфицированных людей. Иными словами, пока не будет найдено средство от ВИЧ/СПИДа, уровень развития каждой страны будет влиять на темпы распространения этого заболевания.

Нищета и недостаточное развитие разрушают семьи и системы здравоохранения. Хотя мы и должны продолжать усилия, направленные на поиск путей сдерживания распространения ВИЧ/СПИДа и излечения от него, единственным путем скорейшего решения проблемы распространения этого заболевания является повышение уровня жизни в развивающихся странах. Решение вопросов нищеты является центральным в данном подходе.

При наличии образованного населения легче распространять программы профилактики СПИДа таким образом, чтобы они действительно могли изменить схему поведения. В нашей собственной стране мы видели примеры, когда общины знали о существовании заболевания под названием ВИЧ/СПИД, но не понимали связи между этой болезнью и сексуальным поведением людей. Эта взаимосвязь лучше понимается среди грамотного населения нашей страны. Дополнительные расходы на здравоохранение приводят к тому, что в общинах становятся более доступными такие инструменты профилактики ВИЧ/СПИДа, как презервативы.

Более рациональное питание в обществах с высоким и средним достатком является залогом большей сопротивляемости заболеванию. Всем нам хорошо известно позитивное воздействие полноценного питания на организм в случае сопутствующих инфекций. Доступ к обычным лекарствам и низкие цены на них также занимают центральное место в этом вопросе. Организм, ослабленный обычными заболеваниями, в большей степени подвержен СПИДу. Мы привели эти несколько примеров, чтобы показать связь между ВИЧ/СПИДом и нищетой.

На состоявшейся в Дурбане, Южная Африка, в декабре 1999 года третьей Конференции по народонаселению в Африке отмечалось, что

> "СПИД можно на 100 процентов предотвратить за счет открытости и должного просвещения".

Однако, если посмотреть на страны с наибольшим числом людей, имеющих ВИЧ/СПИД, то можно увидеть, что там наблюдается уменьшение социальных расходов. Там меньше средств выделяется на ликвидацию нищеты и на улучшение питания людей в качестве защиты от таких обусловленных питанием заболеваний, как туберкулез и пневмония, что облегчает распространение ВИЧ/СПИДа. Многие развивающиеся страны испытывают чрезмерное бремя по выплате международной задолженности, что оставляет им мало средств на развитие.

Главным образом в результате политики многосторонних учреждений на протяжении многих

лет наблюдается сокращение объемов социальных расходов. Нас обнадеживают предпринимаемые в настоящее время такими учреждениями усилия по анализу ряда таких мер и фокусированию на осуществлении их основного мандата, которым является развитие.

Устав Организации Объединенных Наций, в пункте 1 статьи 24, возлагает на Совет Безопасности "главную ответственность за поддержание международного мира и безопасности". В век глобализации стало важным определить безопасность более широким образом. Другими словами, определение безопасности должно включать экономическую безопасность, продовольственную безопасность и безопасность в области здравоохранения. Совет Безопасности, задачей которого является гарантировать безопасность в всем мире, должен использовать свои миротворческие операции для создания поля деятельности и условий для других институтов, региональных и субрегиональных организаций - таких, как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Объединенная и совместно организованная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), Организация африканского единства (ОАЕ) и Сообщество по вопросам развития стран юга Африки (САДК), которые лучше других приспособлены рассматривать другие аспекты безопасности, - с тем чтобы они могли осуществлять свою работу.

Совет Безопасности уже создал прекрасный прецедент в Сьерра-Леоне, где в соответствии с мандатом Совета по главе VII миротворческие войска сопровождаются экспертным персоналом Организации Объединенных Наций для решения социальных вопросов, которые возникают в результате конфликтов. В его состав входят эксперты, которых направляют для оказания помощи женщинам и детям в условиях конфликтов, включая многих людей, конечности которых были отрезаны безжалостными боевиками.

Необходимо выразить Совету Безопасности признательность за принятие этого новаторского решения. Мы надеемся на то, что этот же творческий подход будет проявлен, когда Совет будет принимать решение по мандату миротворческих сил для Демократической Республики Конго.

Возможно, настало время, чтобы все 188 членов Организации Объединенных Наций приняли участие в прениях Генеральной Ассамблеи по проблемам, которые ставит распространение ВИЧ/СПИДа во всем мире, и разработали всеобъемлющий план борьбы с этим недугом, который не знает границ.

Кроме того, страны-доноры должны ослабить ограничения на те средства, которые они выделяют на лечение больных ВИЧ/СПИДом в Африке, с тем чтобы страны-реципиенты могли использовать их для облегчения нищеты, повышения уровня жизни своих граждан и финансирования программ просвещения в связи с этой болезнью. В противном случае выделенные средства для лечения ВИЧ/СПИДа могут не привести к тем результатам, которые нужны для борьбы с этой эпидемией.

Позвольте мне в заключение сказать, что в данное время нет лекарства, излечивающего СПИД. Пока мы ожидаем появления такого лекарства, мы можем остановить распространение этого недуга. Давайте не будем уклоняться от решения этой задачи.

Председатель (говорит по-английски): Прошу посла Южной Африки передать президенту Мбеки, что вице-президент Гор конкретно говорил о нем и цитировал его.

Чтобы сэкономить время, я прошу всех представителей воздержаться от слов признательности в адрес нового Председателя Совета Безопасности или в связи с проведением этого заседания. Я весьма признателен за них, как и моя страна, но остается так мало времени, а нам надо еще заслушать очень много ораторов.

Следующий оратор в моем списке - представитель Японии. Я предлагаю ему занять место за столом Совета и сделать свое заявление.

Г-н Сато (Япония) (говорит по-английски): Г-н Председатель, я сокращу свои слова признательности в Ваш адрес, но я должен сказать, что это заседание весьма своевременно и отличается четкой направленностью.

ВИЧ/СПИД является серьезной угрозой безопасности человека во многих частях мира. Однако в Африке положение наиболее серьезно. Там это смертельное заболевание угрожает безопасной

жизни и достоинству общин и их членов. Во многих африканских странах он уже оказывает разрушительное воздействие на население, в особенности на молодых людей. Более того, это заболевание стало серьезным препятствием для экономического и социального развития, а также для мира и безопасности затронутых стран.

Эта ситуация требует более четкого признания серьезности вопроса СПИДа и более решительной приверженности борьбе с этой болезнью как со стороны самих африканских стран, так и их партнеров за пределами региона. Сами африканцы уже ведут борьбу со СПИДом. Однако с учетом масштаба проблемы очевидно, что африканским странам требуется решительная поддержка и сотрудничество со стороны международного сообщества.

Япония, со своей стороны, принимает участие в целом ряде усилий по борьбе со СПИДом в Африке, главным образом на основе следующих трех подходов, и мы преисполнены решимости укреплять наши усилия в предстоящие годы.

Во-первых, Япония уделяет приоритетное внимание вопросу СПИДа в своей официальной среднесрочной политике по официальной помощи в целях развития, а в рамках своей Инициативы по глобальным вопросам народонаселения и СПИДа, провозглашенной в 1994 году, Япония предоставляет техническую помощь и субсидии многим странам в Африке для поддержки их в борьбе с этим смертоносным заболеванием.

Я хотел бы добавить, что некоторые программы в этой инициативе по глобальным вопросам включены в так называемую Общую повестку дня, которую Япония и Соединенные Штаты совместно выполняют по широкому кругу глобальных вопросов. Например, наши две страны направили совместную миссию в Замбию в 1998 году для цели разработки проектов в области народонаселения, борьбы со СПИДом и здоровья детей.

Финансовый вклад Японии в соответствии с Инициативой по глобальным вопросам уже достиг примерно 3,7 млрд. долл. США на конец 1998 финансового года. Хотя эта семилетняя инициатива должна быть завершена в конце 2000 финансового года, правительство Японии полно решимости расширить свою поддержку борьбы со СПИДом на основе закрепления достигнутого на сегодня.

Во-вторых, Япония твердо привержена поддержке Объединенной и совместно организованной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) и внесла в общей сложности 23 млн. долл. США в ее программы с момента ее учреждения в 1996 году. Мы воздаем должное ЮНАИДС за координирующую роль, которую она играет, и за ее достижения на сегодня. Мы рассматриваем возможность укрепления нашей финансовой поддержки ее программам, связанным со СПИДом в Африке.

В-третьих, на второй Токийской международной конференции по развитию в Африке (TICAD II), которую Япония провела вместе с Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) в октябре 1998 года, было принято решение о том, что африканским странам и их партнерам по развитию следует укрепить сотрудничество в их борьбе со СПИДом и другими болезнями, передаваемыми половым путем. В ответ Япония объявила о своей готовности предоставить примерно 90 млрд. йен в виде субсидий на протяжении пятилетнего периода, начиная с 1998 года, в таких областях, как образование, здравоохранение, медицинские услуги и обеспечение безопасной и чистой водой в Африке. Мы намерены использовать эти субсидии с особым акцентом на борьбе со СПИДом.

Я хотел бы также отметить, что африканские и азиатские страны могут многому научиться друг у друга в их борьбе со СПИДом и что обмен информацией и опытом между странами двух регионов должен поощряться. Я рад сообщить Совету, что это предложение получило широкую поддержку участников региональной встречи по обзору решений TICAD в Замбии в ноябре прошлого года.

Я убежден в том, что это открытое заседание в значительной степени повысит внимание всех заинтересованных сторон к этому серьезному вопросу ВИЧ/СПИДа в Африке. Мы искренне надеемся, что сегодняшняя дискуссия приведет к более интенсивным усилиям со стороны самих африканцев и их партнеров, которые необходимы

сейчас для скорейшего улучшения ситуации. Поэтому я хотел бы в заключение своего выступления вновь подтвердить решительную приверженность правительства Японии безотлагательной задаче борьбы со СПИДом в Африке.

Председатель (говорит по-английски): Г-н Посол, мы принимаем к сведению Ваше замечание о том, что Ваше правительство рассматривает возможность оказания дополнительной поддержки Объединенной и совместно организуемой программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС).

Мы находимся сейчас на середине списка ораторов, что необязательно означает, что мы на середине заседания с точки зрения времени. Но это благоприятный момент для того, чтобы пригласить начальника управления здравоохранения Соединенных Штатов занять место за столом Совета и сделать весьма краткие замечания, прежде чем он должен будет вернуться в Вашингтон.

Д-р Сэтчер (говорит по-английски): Я хотел бы поблагодарить Совет Безопасности за предоставленную мне возможность присутствовать и выступить на сегодняшнем заседании. Я слышал, что, возможно, я первый американский руководитель сферы здравоохранения, который когда-либо выступал в Совете Безопасности, и это для меня большая честь и большая ответственность. Более 50 лет назад начальник управления здравоохранения Леонард Шил, выступая на первом заседании Всемирной организации здравоохранения, сказал: "Мир не может существовать, когда он наполовину здоров, а наполовину болен". Поэтому сегодня мы должны сдержать это обещание, высказанное от имени Соединенных Штатов руководителем федеральной службы здравоохранения.

Как могли слышать члены Совета Безопасности, СПИД оказывает разрушительное воздействие на население стран Африки к югу от Сахары и многих других регионов мира. Но мне представляется важным утверждение, к которому привлекалось внимание и которое свидетельствует о том, что ситуацию не следует считать безнадежной. Анализируя достигнутые благодаря партнерству и глобальным стратегиям результаты, мы не должны терять надежду. Совместными усилиями мы ликвидировали оспу, причем последний случай этого заболевания зарегистрирован в конце 70-х годов. Мы почти полностью искоренили в мире полиомиелит. В этой связи я хотел бы особо отметить динамичную руководящую роль Международной ассоциации клубов "Ротари" и деловых кругов, которая будет иметь столь важное значение для наших усилий в этом контексте и содействовать развитию сотрудничества в таких странах, как Уганда. Разумеется, когда я являлся директором центра по контролю за болезнями и профилактике, нам удалось многое узнать о том, каких достижений можно добиться на основе всеобъемлющих программ по оказанию услуг консультационных служб, образования и тестирования.

Мы высоко оцениваем предоставленную нам возможность для развития сотрудничества с нашими коллегами. Совместная деятельность с нашими коллегами в Таиланде помогла нам получить информацию о том, каких существенных результатов можно достичь в вооруженных силах, где СПИД был одной из основных проблем, и посредством этого сотрудничества нам удалось добиться радикального сокращения числа заболеваний. Таким образом, на основе сотрудничества с нашими партнерами во всем мире мы извлекли много уроков и надеемся развивать его.

Мы также накопили богатый опыт в своей деятельности в Соединенных Штатах. Как известно членам Совета и как они могли слышать, в этом контексте в Соединенных Штатах достигнут существенный прогресс. Но, по мнению Роберта Фроста, мы по-прежнему должны выполнить свое обещание и пройти большой путь до того, как мы сможем спать спокойно.

Нам известно, что можно добиться сокращения масштабов распространения ВИЧ: в частности, темпы роста заболевания снизились с максимального уровня, составлявшего 150 000 случаев в конце 80-х годов, до 40 000 случаев в год в настоящее время. Мы также выделяем значительные ассигнования на проведение научно-исследовательской работы, благодаря которой разработана методика лечения с применением высокоактивных противоретровирусных препаратов, позволяющая добиться позитивных результатов и сократить смертность от СПИДа на 60 процентов по сравнению с 1995 годом. Однако нам известно, что это отнюдь не исчерпывающий ответ на эту

эпидемию в нашей стране и в других странах мира. Поэтому сегодня нашей задачей является не только предоставление финансовой помощи, о которой говорили вице-президент и посол Холбрук, но и развитие международного сотрудничества в борьбе с этой эпидемией во всем мире.

Мы заявляем о своей приверженности цели сбалансированного подхода к борьбе с этой эпидемией. Мы считаем важным выделение существенных средств на цели профилактики, включая контроль, с тем чтобы обеспечить наблюдение за распространением ВИЧ/СПИДа во всем мире, в том числе в странах Африки к югу от Сахары. Мы считаем важным выделение средств на лечение. Мне кажется, что лечение само по себе имеет профилактический характер при правильном использовании этого фактора. Например, во время совместной деятельности в Танзании мы узнали о том, что активное лечение венерических заболеваний существенно снижает уровень распространения ВИЧ/СПИДа. Таким образом мы усвоили важность всестороннего лечения заболеваний, вызываемых условно патогенными микроорганизмами, у лиц, инфицированных ВИЧ-инфекцией. Но мы также знаем о том, что нам необходимо работать вместе для того, чтобы все инфицированные лица имели возможность для лечения. О приверженности этой цели заявил сегодня в первой половине дня вице-президент нашей страны.

Мы также намерены продолжать направление средств на цели научно-исследовательской деятельности, особенно в сферы разработки вакцины. Нам кажется, что профилактика является наиболее важной сферой для капиталовложений, которые можно выделить на борьбу с этой эпидемией. Мы с удовлетворением отмечаем, что нам удалось наладить сотрудничество в деле разработки вакцины с нашими партнерами во всем мире - Таиланде, Уганде, Соединенных Штатах Америки и в других странах. В настоящее время в некоторых регионах мира мы фактически находимся на этапе III испытаний. Мы намерены продолжать эту научно-исследовательскую работу и далее вносить эти капиталовложения.

Министр здравоохранения и социальных служб нашей страны г-жа Донна Шалала отмечала, что наши моральные устои должны находиться на столь же высоком уровне, как и наша научная деятельность. Отвечая на сделанные сегодня замечания, я хотел бы сказать о том, что совместными усилиями мы должны выполнить это обязательство в сфере предотвращения, лечения и исследований и решения проблемы сирот во всем мире, особенно в странах Африки к югу от Сахары. Наши моральные устои должны находиться на столь же высоком уровне, как и наша научная деятельность, и мы должны добиваться выполнения этого обязательства каждым из участников.

На этом заседании пристальное внимание было обращено на взаимосвязь между состоянием здоровья и социальной, экономической и политической стабильностью и благополучием, а также на их воздействие на мир и безопасность. Надеюсь, что в нашей совместной деятельности с Советом в различных регионах мира мы будем помнить об этом.

В заключение я хотел бы сказать о том, что наше партнерство должно носить междисциплинарный характер. Решающее значение действительно имел полученный нами опыт совместной деятельности с деловыми кругами и трудовыми коллективами Соединенных Штатов в принятии ответных мер по борьбе со СПИДом: в этой связи я упоминал искоренение полиомиелита и вклад Международной ассоциации клубов "Ротари". Мы также с удовлетворением отмечаем участие религиозных организаций. Помощь в нашей работе нам оказывают и другие неправительственные организации. Большую пользу приносят вооруженные силы и роль, которую они играют в этой связи. В ближайшее время министр труда Соединенных Штатов намерен представить Совету Безопасности информацию о наших усилиях, направленных на налаживание отношений с нашими партнерами во всеми мире и принятие обязательств в сфере трудовых отношений в контексте борьбы с эпидемией СПИДа с учетом опыта, накопленного в нашей стране.

И наконец, я хотел бы еще раз выразить глубокое удовлетворение в связи с тем, что Совет Безопасности решил обсудить вопрос о СПИДе в Африке на этом уровне и поставил перед нами сложную задачу учета взаимосвязи между состоянием здоровья и безопасностью. Мы с нетерпением ожидаем совместной деятельности с Советом Безопасности в предстоящие дни, месяцы

и годы в целях ликвидации этой глобальной пандемии.

Председатель (говорит по-английски): Я рад тому, что начальник управления здравоохранения министерства здравоохранения и социальных служб почтил нас сегодня своим присутствием. Я благодарен ему за то, что он не вышел за рамки установленного пятиминутного регламента.

Следующий оратор - представитель Бразилии.

Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить со своим заявлением.

Г-н Фонсека (Бразилия) (говорит по-английски): Г-н Председатель, я хотел бы очень кратко выразить Вам признательность, которую Вы полностью заслуживаете. Должен отметить, что это большая честь вернуться за этот стол в качестве представителя государства, не являющегося членом Совета Безопасности, и выступить от имени Бразилии на этом крайне важном заседании. Если Вы позволите, я хотел бы выразить наилучшие пожелания в успехе членам, которые только что приступили к осуществлению своих полномочий, в частности, Ямайке, сменившей в Совете Бразилию и выступающей от группы государств Латинской Америки и Карибского бассейна.

Как отмечали предыдущие ораторы, эпидемия СПИДа во многих африканских странах тяжким бременем ложится на государственные институты, подрывает традиционные отношения поддержки семьи и усугубляет атмосферу отчаяния и хаоса, которая может способствовать возникновению и продолжению конфликтов. Несмотря на то, что положение в Африке, возможно, более серьезное, чем в других регионах, социальные, экономические и политические последствия СПИДа ощущаются повсеместно. Распространение этой эпидемии является глобальной проблемой, которую необходимо решать на всеобъемлющей основе. Ее воздействие в Африке ощущается особенно остро в силу отсутствия ресурсов на цели профилактики и лечения. Африка нуждается в укреплении инструментов сотрудничества. Посредством этого международное сообщество будет предоставлять помощь не только Африке, но и себе.

В настоящее время мы больше всего нуждаемся в международной солидарности. Достаточным потенциалом располагают и сами африканцы, который создан благодаря целому ряду успешных достижений на национальном уровне в контексте борьбы со СПИДом.

Очевидно, что ответные действия международного сообщества на эпидемию СПИДа в Африке не относятся к конкретной сфере полномочий Совета Безопасности. Но проходящие сегодня прения, возможно, помогут повысить уровень понимания мировым сообществом социальных и экономических разрушительных последствий СПИДа и более серьезной угрозы в будущем в том случае, если не будут приняты эффективные меры. Благодаря нашим прениям внимание международного сообщество будет привлечено к проблеме СПИДа в Африке и ее последствиям, важность которых далеко выходит за рамки сферы здравоохранения.

Несмотря на предоставляемую многосторонними учреждениями поддержку, основополагающее значение по-прежнему имеют партнерские отношения на двусторонней и многосторонней основе. В 80-е годы Бразилия воспользовалась помощью международного сообщества и с тех пор укрепляет свою национальную программу по профилактике СПИДа и борьбы с ним. Что касается регионального уровня, то Бразилия принимала активное участие в создании в марте 1996 года группы "горизонтального" технического сотрудничества по ВИЧ/СПИДу.

Вклад Бразилии в работу этой группы, в составе которой руководители национальных программ по СПИДу из ряда стран Латинской Америки и Карибского бассейна, состоит в профессиональной подготовке и создании потенциала в деле разработки местных программ по профилактике СПИДа и других венерических заболеваний и контролю за ними. С учетом своего опыта на региональном уровне правительство Бразилии установило в 1997 году аналогичные отношения сотрудничества с португалоговорящими странами Африки. В 1999 году эксперты министерства здравоохранения Бразилии побывали в Кении, Зимбабве, Южной Африке, Намибии и Ботсване в целях определения проектов сотрудничества, к осуществлению которых можно было бы приступить в неотложном порядке.

Будучи развивающейся страной, Бразилия не является крупным донором. Тем не менее мы

предоставляем возможность другим странам использовать накопленный нами в технической области опыт и будем продолжать тесно сотрудничать с ЮНАИДС и сообществом доноров в деле оказания помощи третьим странам в сдерживании распространения СПИДа. Помимо этого, разработанные Бразилией стратегии в целях устранения как причин, так и последствий СПИДа могут служить полезным примером для других стран, которые сталкиваются с подобными бюджетными ограничениями.

Нашей системой здравоохранения предусматривается бесплатное распространение средств против ВИЧ среди всех пациентов. Осуществление такой политики способствует сокращению числа больных, проходящих лечение в стационарных условиях.

В Бразилии широкие общественные кампании, проводимые через средства массовой информации, являются ключевым моментом нашей стратегии в области профилактики.

Санитарно-просветительская работа и распространение информации об опасности СПИДа - это наилучший путь к предотвращению эпидемии в Африке и во всем мире.

Хочется сравнить воздействие СПИДа с последствиями войн. Так называемый возрастной фактор является общим признаком, характерным как для СПИДа, так и для войны, поскольку СПИД и война приводят к огромным жертвам среди молодежи, лишая многие общества не только важной части его трудовых ресурсов, но и любящих родителей. В результате растет число детей-сирот, которые часто остаются без надлежащей помощи. Если наша дискуссия хоть в незначительной степени поможет изменить судьбу этих беспомощных детей, то ее проведение уже было оправдано.

Воздействие СПИДа на страны Африки является испытанием для способности Организации Объединенных Наций служить катализатором международной солидарности и движущей силой для претворения благих намерений в реальные дела.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю посла Фонсеку за оказанную им в прошлом месяце поддержку, когда этот вопрос был поднят впервые.

Следующий оратор в моем списке - представитель Республики Корея. Я приглашаю его занять место на столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Ли Си Ён (Республика Корея) (говорит по-английски): В ходе сегодняшнего заседания Совета мы услышали самые различные удручающие статистические данные и ознакомились с признаками и оценками проблемы, связанной со СПИДом в Африке. Поэтому сейчас настало время действовать и действовать решительно, принимая конкретные меры по борьбе с этой беспрецедентной ведущей к трагическим последствиям эпидемией, и изменить к лучшему связанную со СПИДом ситуацию. Поэтому мы воздаем должное Совету Безопасности за его готовность стать новым партнером во всеобъемлющих и скоординированных усилиях международного сообщества по борьбе со СПИДом в Африке с уделением особого внимания аспектам безопасности этой эпидемии. Мы уверены в том, что инициативы Совета Безопасности на этом этапе придадут импульс глобальным ответным мерам, принимаемым всеми действующими лицами на всех направлениях борьбы с этой эпидемией, которая несет угрозу не только Африке, но и всему миру.

Исходя из этого, позвольте мне высказать несколько практических соображений, касающихся сегодняшней темы обсуждения.

Во-первых, наша делегация считает, что к рассмотрению проблемы СПИДа в Африке международному сообществу следует подойти, задействовав в полной мере потенциал институциональных ответных мер. В этой связи мы с удовлетворением отмечаем предложение Генерального секретаря, выдвинутое на последней сессии Генеральной Ассамблеи, об учреждении рабочей группы, на которую, среди прочего, будет возложена ответственность за налаживание эффективного партнерства в целях снижения показателей инфицирования ВИЧ/СПИДом в Африке.

В последующей резолюции Генеральная Ассамблея обратилась с просьбой к своему Председателю провести организационное заседание специальной рабочей группы открытого состава не позже марта 2000 года. Мы надеемся, что эта рабочая группа вскоре начнет свою работу путем

наблюдения за ситуацией в области СПИДа в Африке и впоследствии вынесет рекомендации по этому вопросу, включая предложение, с которым выступил сегодня мой коллега, посол Украины, о рассмотрении возможности проведения специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной проблеме СПИДа.

Моя делегация также считает необходимым дальнейшее расширение мандата рабочей группы, с тем чтобы он включал разработку более всеобъемлющей и скоординированной стратегии, в которой примут участие все действующие лица в рамках системы Организации Объединенных Наций и за ее пределами в тесном сотрудничестве с Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС).

Точно так же мы с удовлетворением отмечаем существенный прогресс, достигнутый на встрече международного партнерства в целях борьбы с ВИЧ/СПИДом в Африке, которая состоялась здесь в Нью-Йорке в декабре прошлого года. Мы с нетерпением ожидаем согласованного плана действий, который должен быть представлен всеми участниками в мае этого года.

Во-вторых, моя делегация выдвигает предложение о том, чтобы Совет Безопасности создал механизм для тесного сотрудничества и координации с ЮНАИДС, которая является координационным пунктом для более широкого круга действующих лиц, ведущих борьбу со СПИДом. С этой целью Совет Безопасности мог бы проводить регулярные открытые короткие сессии с участием Директора-исполнителя ЮНАИДС, с тем чтобы государства-члены были в курсе последних событий, связанных с различными аспектами вызванного СПИДом кризиса в Африке, которые имеют последствия для мира и безопасности.

И наконец, мы считаем, что социальные, экономические и политические масштабы и размах эпидемии СПИДа в Африке требуют применения всеобъемлющего и комплексного подхода, для разработки которого необходимо не только активное участие, но и тесное сотрудничество и координация усилий со стороны всех главных действующих лиц, а именно местного населения, африканских лидеров, системы Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций и доноров. Мы поддерживаем высказанное вице-президентом Гором мнение о том, что осуществляемые различными действующими лицами независимые инициативы по борьбе со СПИДом должны носить более целенаправленный и скоординированный характер, с тем чтобы мы могли в максимальной степени использовать преимущества, полученные в результате их совместной и успешной деятельности. Поэтому мы считаем важным подтвердить ведущую роль, которую играет ЮНАИДС по отношению к этим главным действующим лицам, путем укрепления ее мандата, предоставления ей большего объема ресурсов и расширения полномочий ее Директора-исполнителя в области координации.

В заключение мы искренне надеемся, что мнения и предложения, высказанные на сегодняшнем заседании, создадут импульс, который позволит объединить глобальные усилия по борьбе со СПИДом в Африке и в конечном итоге поможет остановить распространение этой ужасной эпидемии, создающей угрозу миру и безопасности на африканском континенте.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Республики Корея за интересные и ценные предложения, которые мы все, надеюсь, рассмотрим.

Следующий оратор в моем списке - представитель Ливийской Арабской Джамахирии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Дурдах (Ливийская Арабская Джамахирия) (говорит по-арабски): Я хотел бы отметить тот факт, что начиная с 25 сентября 1997 года - дня, когда мы приняли решение посвятить одно из заседаний Совета обсуждению проблем Африки, число заседаний Совета Безопасности по вопросам континента увеличилось. Затем в 1998 году последовали другие заседания, а в 1999 году был проведен еще ряд посвященных Африке заседаний, включая совещание от 29 сентября и заседание, проведенное в декабре. Члены Совета приняли решение посвятить целый месяц Африке. Африка выражает благодарность всем тем, кто на протяжении дней, недель и месяцев занимается рассмотрением ее проблем.

В действительности же потребуются годы для того, чтобы рассмотреть вопросы, связанные с

Африкой. Но что же фактически произошло с 25 сентября 1997 года, когда Совет провел заседание по Африке на уровне министров иностранных дел? Тогда в его работе принял участие Председатель Организации африканского единства (ОАЕ) г-н Мугабе, а в следующем году - президент Компаоре. Что же произошло или было решено за это время в Совете в отношении Африки?

Рассмотрение вопросов, связанных с Африкой, занимает свыше 60 процентов времени работы Совета. Для решения ее проблем Африке нужны не только благие намерения и красноречие. Благих намерений недостаточно. Африке необходимы конкретные дела. Она знает свои болезни и средства их исцеления. Дело именно в том, что у Африки нет возможности иметь эти лекарства, учитывая нехватку ресурсов для борьбы с этими болезнями. Как я уже говорил в этом Совете 7 сентября 1999 года, выступая на заседании, посвященном положению в Африке,

> "...следует безотлагательно учредить международные программы - под эгидой Организации Объединенных Наций и ОАЕ, под контролем Всемирной организации здравоохранения - для решения проблем, связанных со СПИДом: лечением, профилактикой и просветительской работой. Эта болезнь угрожает всему континенту, и с ней необходимо оперативно бороться в рамках международного плана действий. Следует также принять аналогичную международную программу борьбы с малярией и другими болезнями эндемического характера. Кроме того, Организация Объединенных Наций, все страны и международные организации, правительственные и неправительственные, фонды, компании, а также отдельные лица должны вносить свой вклад - финансовый или натурой - на цели этой гуманитарной деятельности". (S/PV.4049 (Resumption 2), стр. 30)

Именно об этом я говорил в сентябре прошлого года, когда речь зашла о СПИДе.

Сегодня я должен со всей искренностью сказать - а я выступаю здесь от имени Африки и Группы африканских государств в Организации Объединенных Наций, - что перед Советом Безопасности стоит серьезная задача. Вопрос о СПИДе добавлен в его повестку дня, и поэтому задача заключается в том, чтобы принять и осуществить значительные меры. В противном случае Совет ограничится громкими заявлениями, ничего фактически не делая. Гора родит мышь, как говорит наша африканская пословица. Это неприемлемо для Африки, поскольку мы уже решили посвятить дни, недели и месяц рассмотрению вопросов, касающихся Африки. Африка может обойтись без рекламы. Что Африке необходимо, так это практические результаты.

Поэтому я предлагаю, чтобы в резолюции, которую мы готовимся принять здесь, учитывались итоги дискуссии, состоявшейся на этом заседании, в том числе, во-первых, помимо прочего, аспект, касающийся финансирования кампании борьбы со СПИДом на основе определения некоторой доли взносов государств-членов в бюджет Организации Объединенных Наций и выделения этой суммы на борьбу со СПИДом.

Во-вторых, я предлагаю, чтобы Группа семи стран финансировала некоторую часть этой кампании и их взносы были бы соизмеримы с уровнем их экономического развития; в-третьих, чтобы международные финансовые учреждения сделали взносы на эту кампанию; в-четвертых, чтобы университеты, научно-исследовательские центры, компании, отдельные лица и неправительственные организации также внесли свои соответствующие взносы. Средства массовой информации также должны играть свою соответствующую роль в повышении уровня осознания общественностью опасности этой эпидемии. Наконец, мы должны принять соответствующую резолюцию. Если мы этого не сделаем, то Африка никогда не простит тех, кто создал вокруг этого вопроса просто пропагандистскую шумиху и превратил заседание в форум для обеспечения себе политического превосходства.

Председатель (говорит по-английски): Я хотел бы сделать небольшое замечание. Я благодарю Вас, г-н посол, за Ваши замечания. Мне хотелось бы только дать краткое пояснение в связи с Вашей ссылкой на резолюцию Совета Безопасности. Это вполне законная постановка вопроса, но мы не намерены сегодня ни принимать резолюцию, ни делать заявление Председателя. Не в этом состоит цель этого особого заседания. Однако Ваше

замечание в противном случае было бы принято во внимание.

Г-н Олхайе (Джибути) (говорит по-английски): Прежде всего, г-н Председатель, я хотел бы выразить глубокую признательность моей делегации за Вашу инициативу и в высшей степени творческую интерпретацию международной безопасности с включением элемента безопасности человека и в этот период после окончания холодной войны. Я выражаю Вам признательность за Ваше образцовое мужество и дальновидность, проявившиеся в том, что столь долго игнорируемые проблемы Африки стали рассматриваться в Совете тогда, когда Вы стали его Председателем.

Сегодня утром присутствие вице-президента Соединенных Штатов на этом инаугурационном заседании высветило самые конкретные предложения, меры и обязательства. В этой связи я хотел бы выразить большую признательность за его усилия и усилия его правительства в этом направлении.

Во многих отношениях целесообразно начать рассмотрение этого вопроса, посвященного Африке, с изучения экономических и социальных разрушений, вызванных эпидемией СПИДа, которая сейчас является "убийцей № 1" в Африке. Вполне очевидно, что СПИД влечет за собой катастрофические последствия для мира и безопасности в Африке. За период, прошедший с возникновения этой эпидемии, во всем мире число инфицированных ВИЧ составило 50 млн. человек, 16 млн. из которых уже скончались. Из числа умерших 12 млн. человек, то есть почти 75 процентов, проживало в Африке. Два миллиона людей умерло только в прошлом году, что в пять раз превышает число умерших от СПИДа в Соединенных Штатах за последние два десятилетия. Что поражает больше всего, так это то, что из 34 млн. человек, зараженных сейчас вирусом и продолжающих жить, около 23 млн. человек, или 68 процентов, проживают в странах Африки, расположенных к югу от Сахары. На прошлой неделе ведущий обозреватель журнала "Ньюсуик" писал, что

> "ежеминутно 11 людей в мире заражаются СПИДом, и 10 из них проживают в странах Африки, расположенных к югу от Сахары".

В 50-е годы средняя продолжительность жизни африканцев, проживающих в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, составляла 44 года, возраст, который с улучшением условий жизни повысился до 59 лет. Сегодня эта цифра стремительно падает и к концу десятилетия может снизиться до 45 лет, что сведет на нет завоевания, достигнутые за полвека. Вместе с тем у всех стран, расположенных к югу от Сахары, имеется вкупе едва лишь 160 млн. долл. США для целей борьбы со СПИДом, а проблема, с которой они сталкиваются, попросту огромна.

Объединенная и совместно организованная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) буквально заявляет, что Африка остается глобальным эпицентром эпидемии. Однако некоторые другие регионы, похоже, догоняют Африку, в частности новые независимые государства, образовавшиеся на территории бывшего Советского Союза, и страны Восточной и Центральной Европы. Это свидетельствует о том, что СПИД нельзя квалифицировать как африканскую проблему. Это, скорее, глобальная человеческая проблема или, что еще правильнее, глобальная человеческая трагедия, которая касается каждого из нас, где бы мы ни находились. Однако Вам, г-н Председатель, принадлежит эта оригинальная идея созыва этого заседания по вопросу, относящемуся к области здравоохранения, первого в истории Совета Безопасности. Поскольку СПИД убивает больше людей, чем война, он, безусловно, заслуживает внимания Совета. Хотелось бы надеяться, что эти похвальные усилия подвинут мировую общественность на действия, говоря более конкретно, на то, чтобы направить ресурсы нашей планеты на борьбу с этой чумой нашего времени. Многие африканские страны, как отмечалось на этом заседании, несут ответственность за решение этой проблемы. Однако они нуждаются в признании, более существенной помощи и долгосрочной поддержке.

По иронии судьбы Африка не может полагаться на чудодейственные лекарства, которые привели к сокращению уровня смертности в богатых странах, поскольку стоимость этих лекарств составляет 20 000 долл. США в расчете на одного человека в год, в то время как бедные страны, которые больше всего страдают от СПИДа, не могут позволить себе тратить более 20 долл. США на человека в год. Решение заключается не только в том, чтобы

снизить стоимость лечения, а в том, чтобы обеспечить необходимую инфраструктуру в области здравоохранения, а также инвестировать в разработку дешевой, легко доставляемой вакцины. Однако это остается предложением в расчете на долгосрочную перспективу.

Никогда в истории на планете не насчитывалось так много бедных людей, как сейчас, на заре нового тысячелетия - а ведь человечество живет сейчас в условиях достатка и изобилия ресурсов. Из нынешнего шестимиллиардного населения планеты 1,3 миллиарда - или около 20 процентов - живут за чертой абсолютной бедности, существуя менее чем на 1 долл. США в день, а 2,8 миллиарда - или около 50 процентов - кое-как перебиваются, зарабатывая менее 2 долл. США в день. Очевидно, что степень неравенства возросла многократно. Большинство африканцев лишены возможности вести даже приблизительно достойную человека жизнь, ассоциируемую с наличием таких благ, как чистая вода, канализация, здравоохранение и просвещение, а отсюда и широчайшее распространение в Африке СПИДа. Фактически, причина распространения ВИЧ и СПИДа в Африке кроется в нищете континента. Поэтому в эпоху сокращения объемов международных ресурсов, направляемых на нужды развития Африки, не может не вызывать тревогу угроза того, что эпидемия СПИДа, вполне вероятно, будет и впредь оказывать разрушительное воздействие на важнейшее достояние - его скудный человеческий капитал.

Борьба со СПИДом требует более всеобъемлющего и комплексного подхода. Для того, чтобы искоренить нищету, являющуюся источником большинства африканских бед, нам надлежит совершенствовать наши общества и их институты и улучшать состояние экономики. Полное искоренение или пресечение распространения эпидемии СПИДа потребует принятия конкретных мер в сфере профилактики и лечения. Д-р Брунтланд, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения, мудро подметила, что

> "хотя в долгосрочном плане наиболее надежной стратегией сдерживания эпидемии СПИДа является его профилактика, нельзя забывать о том, что сегодня им уже поражены миллионы людей. В целях улучшениях их положения мы должны в значительной мере активизировать усилия по предоставлению им более широкого доступа к услугам здравоохранения и средствам поддержки, в том числе к недорогим антибиотикам, способным на многие месяцы продлить жизнь уже больных СПИДом, к болеутоляющим препаратам, способным содействовать улучшению общего состояния и облегчить страдания, мы должны обеспечить моральную и социальную поддержку больных и их семей."

В заключение хочу сказать, что если и не главной, то при нынешних условиях одной из важнейших причин распространения эпидемии СПИДа в Африке является все же нищета.

Председатель (говорит по-английски): Следующий оратор - представитель Монголии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Энхсайхан (Монголия) (говорит по-английски): Моя делегация также хотела бы выразить Вам, г-н Председатель, признательность за предпринятую Вами инициативу по созыву этих открытых прений Совета по данному вопросу. Мы считаем, что эта проблема, особенно с учетом ее далеко идущих последствий не только для отдельных государств, но и для международного мира и безопасности в целом, требует безотлагательного ее рассмотрения Советом. Наши признательность и благодарность адресованы также вице-президенту Соединенных Штатов и Генеральному секретарю, а также представителям других учреждений Организации Объединенных Наций за их брифинги и заявления в Совете.

Моя делегация полностью согласна с предыдущими ораторами в том, что распространение инфекционных заболеваний, в частности распространение таких наиболее смертоносных из них, как ВИЧ/СПИД, особенно на всем африканском континенте, превратилось в одну из наиболее тревожных проблем в сфере человеческой безопасности, стоящих сегодня перед мировым сообществом. Распространение указанных заболеваний действительно превратилось в одну из проблем безопасности в широком смысле этого слова.

С момента выявления первых случаев СПИДа в 1981 году эта болезнь унесла жизни почти 14 миллионов мужчин, женщин и детей повсюду в

мире. К 1998 году на всей планете насчитывалось уже более 30 миллионов зараженных ВИЧ/СПИДом, из них 23 миллиона - в Африке. Согласно оценкам, 87 процентов детей, пораженных ВИЧ, живут в Африке. Статистика также наглядно демонстрирует, что на долю Африки, население которой составляет лишь 13 процентов от общей численности населения планеты, приходится около 70 процентов всех случаев инфицирования ВИЧ/СПИДом. Эти и многие другие приведенные ранее тревожные данные требуют срочного внимания международного сообщества и отыскания эффективных и адекватных средств сдерживания и подавления этой болезни.

На протяжении всего 1999 года международное сообщество, в том числе и этот Совет, уделяли все возрастающее внимание вопросам укрепления мира и безопасности, а также содействия социально-экономическому развитию в Африке. В этом проявилось крепнущее осознание взаимозависимости глобального мира и безопасности, которые не могут быть обеспечены до тех пор, пока мир и процветание не воцарятся также и на африканском континенте. Одним из важных компонентов усилий по достижению этой цели является решение проблемы СПИДа, ибо прочного мира и устойчивого развития в Африке невозможно добиться без эффективной борьбы со СПИДом, защиты всего населения от этого заболевания, действительно угрожающего самим основам человеческой безопасности, и без его профилактики.

Мы согласны с той точкой зрения, что бедствие этой эпидемии можно устранить и предотвратить только совместными усилиями, при активном участии правительств, неправительственных организаций, гражданской общественности и международных организаций.

Организация Объединенных Наций может и должна играть важную роль в оказании правительствам и народам содействия в борьбе с этим быстро нарастающим бедствием. Совершенно очевидно, что одна из первопричин быстрого распространения этой болезни непосредственно связана с нищетой. Это подтверждается тем, что 44 процента африканцев и 51 процент жителей стран, расположенных к югу от Сахары, наиболее страдавших от ВИЧ/СПИДа, живут в условиях абсолютной нищеты. Поэтому моя делегация убеждена, что обширная международная программа оказания африканским странам помощи в целях развития и искоренения нищеты должна быть непосредственно подкреплена такой интенсивной программой помощи, цель которой заключалась бы в содействии просвещению, особенно в вопросах охраны здоровья, а также в развитии систем здравоохранения.

Моя делегация также поддерживает обращенный к Организации Объединенных Наций и ее соответствующим учреждениям и органам настоятельный призыв принять решительные меры, с тем чтобы дать этому вызову должный отпор. Мы также настоятельно призываем международные финансовые учреждения не только не сокращать, а, наоборот, увеличивать объемы ресурсов, выделяемых на цели помощи африканским странам. Мы убеждены, что проведение эффективных профилактических мероприятий должно также сопровождаться активизацией исследовательской работы по подавлению и искоренению этого бедствия.

В заключение позвольте мне еще раз заявить о нашей поддержке усилий Организации Объединенных Наций по разрушению окружающей это бедствие реальной стены молчания, по принятию эффективных мер, нацеленных на обуздание распространения этого смертельного заболевания и его искоренение в ближайшем будущем. Надеюсь, сегодняшнее обсуждение в Совете и последующие прения станут практическим вкладом в достижение конкретных результатов в битве с этим злом.

Председатель (говорит по-английски): Благодарю Вас за Ваши весьма любезные замечания. Я еще раз хотел бы просить выступающих ограничивать свои комментарии пятью минутами.

Теперь я хотел бы спросить министра здравоохранения Намибии - которая весь день, на протяжении всех семи часов выступлений очень внимательно их слушала и которая является единственным присутствующим здесь министром здравоохранения, представляющим страну - члена Совета Безопасности, - не желает ли она сделать какие-либо краткие особые замечания, но при этом, г-жа министр, я подчеркиваю слово "краткие".

Д-р Аматила (Намибия) (говорит по-английски): Мое выступление, несомненно, будет очень кратким. У меня всего три замечания.

Мне совсем не хочется, чтобы создавалось впечатление, будто африканские правительства слишком долго размышляют над проблемой, откладывая ее решение. Мы уже доказали, что наши правительства предпринимают серьезнейшие усилия по борьбе с бедствием ВИЧ/СПИДа.

Разумеется, как мы уже говорили, мы не можем позволить себе эти медикаменты, однако мы прилагаем все усилия в области профилактики. Наши общины хорошо информируются, и мы не сидим сложа руки и не ждем, пока другие выполнят за нас нашу работу.

Ведь речь идет о партнерстве. ВИЧ представляет собой проблему не только для Африки; мы, как партнеры, можем работать сообща как нация, чтобы справиться со СПИДом, как и с любой другой инфекцией, возникшей на нашем пути, такой, как чума, или как мы боремся с полиомиелитом, или же как мы боролись с оспой. Я полагаю, именно это мы просим делать правительства других стран; при этом они не должны думать, что правительства африканских стран безответственны и ничего не предпринимают. Это не так. Мы прилагаем все усилия в этой области.

Во-вторых, я хотела бы еще раз подчеркнуть, что нам нужны вакцины. Я хотела бы обратиться к ученым, чтобы они при разработке вакцин учитывали и подгруппу С, которая распространена в южных регионах Африки. Думаю, что в настоящее время апробируются только вакцины подгрупп А и В, если информация, которую мы получили в Лусаке в последние три месяца, соответствует действительности; мы просим, чтобы эти вакцины были доступны по цене всем, особенно нам в Африке. Нельзя допустить, чтобы они были столь дорогостоящими, как антивирусные препараты, которые мы не можем себе позволить. Я думаю, что нам следует приложить все усилия, чтобы такие вакцины были доступны нашим людям.

Наконец, я хотела бы вновь подчеркнуть, что, в то время как мы пытаемся вылечить тех, кто уже инфицирован, - а мы лечим заболевания, вызываемые условно патогенными микроорганизмами, а также другие болезни, передаваемые половым путем, - очень важно продолжать наши санитарно-просветительные программы. Мы уделяем пристальное внимание также школам, с тем чтобы остановить распространение инфекции, поскольку мы не можем много сделать для тех, кто уже инфицирован. Я думаю, что такие программы в школах необходимо укреплять. Мы обратились к министерствам образования наших стран с просьбой включить тему ВИЧ/СПИДа в школьные учебные программы.

От имени моей, а также других делегаций я вновь выражаю признательность Вам, г-н Председатель, за то, что Вы сделали наконец возможным обсуждение проблемы ВИЧ/СПИДа в Совете Безопасности, и надеюсь, что это происходит не в последний раз. Думаю, что нам следует продолжать эту борьбу сообща. Я очень рада, что каждый оратор внес свою лепту в эту дискуссию.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю министра здравоохранения Намибии и надеюсь, что она передаст нашу признательность своему правительству в Виндхуке за то, что оно направило ее сюда. Я также благодарю ее за то, что она проделала столь неблизкий путь. Я надеюсь, что она проинформирует народы Африки и своих коллег-министров об историческом и беспрецедентном характере сегодняшнего заседания.

Следующий оратор в моем списке - представитель Индонезии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Вибисоно (Индонезия) (говорит по-английски): Позвольте мне выразить наши искренние поздравления Вам, г-н Председатель, с вступлением на пост Председателя Совета в этом месяце. Делегация Индонезии хотела бы воспользоваться этой возможностью, чтобы выразить признательность Вам и другим членам Совета за созыв сегодняшнего открытого заседания. Мы также приветствуем сегодняшний формат заседания, который позволяет расширить возможности участия государств-членов, не являющимися членами Совета, в рассмотрении вопросов, обсуждаемых в Совете. Мы также надеемся, что такой формат будет использоваться при обсуждении важнейших вопросов, касающихся поддержания международного мира и безопасности.

Приветствуя проведение открытой дискуссии по такому вопросу, вызывающему широкий интерес и глубокую обеспокоенность, необходимым отметить, что СПИД, особенно в Африке, представляет собой сложную и многостороннюю проблему, которая

требует срочного разрешения со стороны международного сообщества.

Все понимают, что на данном этапе ни одно правительство в одиночку не в состоянии предпринять адекватные ответные меры. Поэтому эта проблема получает столь пристальное внимание и в других учреждениях системы Организации Объединенных Наций. Сегодняшняя дискуссия в Совете Безопасности, несомненно, будет способствовать многостороннему подходу к решению этой проблемы в напряженной работе по преодолению ее ужасающих последствий.

Генеральный секретарь подчеркнул тот факт, что борьба за мир и безопасность в Африке неразрывно связана с экономическим ростом и развитием. Там, где отсутствует устойчивый социально-экономический прогресс, вряд ли можно обеспечить прочный мир и стабильность. Как далее указывается в докладе, меры по предотвращению конфликтов и постконфликтному миростроительству обречены на провал, если они не содействуют развитию общества.

Последствия эпидемии ВИЧ/СПИДа для мира и безопасности не были четко выявлены или не получили широкого признания. Однако несмотря на то, что последствия СПИДа для стабильности и безопасности в Африке мало изучены, ужасающие последствия этой болезни для структуры общества не вызывают сомнений. В то же время бедность и нищета широко признаются как невоенные источники конфликтов и нестабильности. Поэтому связь между СПИДом и безопасностью представляется вполне обоснованной. Широкое распространение эпидемии, разрушающей в настоящее время многие африканские страны, несомненно, не только имеет негативные последствия для развития, но уже многие годы препятствует достижению политической безопасности и является источником политической нестабильности.

По имеющейся статистике, бедные, наркоманы и обездоленные, включая женщин, являются самыми уязвимыми группами населения. Рост числа младенцев и детей, инфицированных СПИДом и умирающих от него, также вызывает глубокую обеспокоенность. Удорожание услуг здравоохранения делает невозможным удовлетворение быстро растущих потребностей, связанных с ВИЧ-инфекцией.

Моя делегация считает, что для решения этого сложного, принимающего масштабный характер кризиса международному сообществу необходимо проявить искреннюю приверженность делу ликвидации этого зла посредством создания условий для развития. Международное сообщество должно делить бремя предоставления услуг здравоохранения в Африке. В то же время мы все хорошо понимаем, что нам предстоит нелегкий путь, поскольку финансовые и людские ресурсы для борьбы с этой эпидемией далеко не адекватны, как на национальном, так и на международном уровнях. Однако многосекторальный подход Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), которая совместно организована рядом учреждений системы Организации Объединенных Наций и которая дает возможность проводить общесистемную эффективную координацию, вселяет надежду. При этом срочно требуется координированный многосекторальный подход, поддерживаемый адекватными ресурсами.

В заключение моя делегация хотела бы поделиться видением мира, свободного от беспрецедентной гуманитарной катастрофы, вызванной ВИЧ/СПИДом, к которому мы все должны стремиться - мира, в котором передача ВИЧ/СПИДа значительно сократится, лечение будет доступно, значительно снизится индивидуальная и коллективная уязвимость перед эпидемией, будут в значительной степени смягчены негативные последствия этой болезни для человека, общин и наций, будет навсегда нарушено молчание вокруг этой болезни, что резко сократит стигмацию и отрицание, которые препятствуют решению этой проблемы. Индонезия считает, что достижение такого мира возможно только посредством партнерства, и поэтому мы поддерживаем предложение о том, чтобы Экономический и Социальный Совет стимулировал усилия ЮНАИДС по разработке глобальной стратегии, основанной на таком видении мира. Я искренне верю, что только посредством такого многосекторального подхода, основанного на партнерстве, можно успешно справиться с ВИЧ/СПИДом в Африке, добиться развития и обеспечить безопасность.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Индонезии за его замечания, которые я высоко ценю.

В списке осталось 12 ораторов, которые выступят в заключительной части заседания. Прежде чем мы предоставим им слово, я хотел бы пригласить д-ра Петера Пиота от имени Всемирного банка, Программы развития Организации Объединенных Наций и Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу ответить на те вопросы, которые уже прозвучали сегодня, при этом, несомненно, за ним сохраняется право выступить с дополнительными комментариями после того, как выступят все ораторы.

Д-р Пиот (говорит по-английски): Благодарю Вас, г-н Председатель, за предоставление мне возможности выступить с некоторыми краткими комментариями. Как Вы уже сказали, я выступаю от имени Джима Вольфенсона, Марка Маллока Брауна и партнеров по Объединенной программе Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС).

Думаю, что нам представилась огромная возможность, и я хотел бы заверить Совет в нашей коллективной решимости выполнить свою долю работы. В ответ на Ваши конкретные пожелания, г-н Председатель, и пожелания членов Совета Безопасности мы хотели бы высказаться, по крайней мере, по шести конкретным вопросам.

Во-первых, мы должны выполнить наше обязательство, вытекающее из организованного Генеральным секретарем 6 декабря заседания по международному партнерству в целях борьбы со СПИДом в Африке, и достичь к маю согласия между африканскими правительствами, странами-донорами, системой Организации Объединенных Наций, неправительственными организациями и частным сектором по конкретному плану значительной активизации и мобилизации усилий для ликвидации эпидемии в Африке.

Во-вторых, в ответ на Вашу, г-н Председатель, конкретную просьбу и просьбу Постоянного представителя Соединенного Королевства мы также будем обеспечивать систематическую координацию между развитием этого партнерства и Советом Безопасности.

В-третьих, мы будем сотрудничать с председательствующей в Совете Безопасности страной по итогам этого заседания для выработки деталей надлежащего и регулярного выполнения решений Совета Безопасности.

В-четвертых, в ответ на просьбу постоянных представителей Соединенного Королевства и Франции мы активизируем усилия по обработке данных в Организации Объединенных Наций и обеспечим распространение среди всех государств-членов имеющейся информации относительно международной реакции и представим Совету доклад в течение месяца.

В-пятых, в течение двух месяцев мы также представим конкретный план решения, на основе партнерства, задач, связанных со СПИДом, в чрезвычайных ситуациях и в войсках.

Наконец, мы будем очень рады письменно ответить на индивидуальные вопросы, поднятые членами Совета Безопасности, в соответствии с их просьбой.

Сегодня Совет Безопасности предпринял смелый шаг. Пожелаю всем нам удачи.

Председатель (говорит по-английски): Я просил бы всех присутствующих в этом зале представителей, чьи постоянные представители уже удалились, проинформировать их о шести обязательствах, о которых мы только что услышали от руководителя Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу. Я прошу помощника Генерального секретаря довести их до сведения Генерального секретаря и других лиц.

Надеюсь, что это означает начало более глубокого и более активного сотрудничества между элементами семьи Организации Объединенных Наций. Я благодарю д-ра Пиота за его сегодняшнее участие и надеюсь, что мы будем встречаться с ним в Совете Безопасности и далее. То же самое, разумеется, относится и к Марку Маллоку Брауну.

Следующий оратор - представитель Кубы. Я предлагаю ему занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Родригес Паррилья (Куба) (говорит по-испански): Куба надеется, что эти прения будут способствовать мобилизации совместных усилий международного сообщества по оказанию помощи Африке и что они помогут соответствующим органам Организации Объединенных Наций преодолеть препятствия, стоящие на пути реализации их мандатов и программ. Они будут результативными, если на деле помогут промышленно развитым странам выразить свои устремления в виде реальных дел и выделения ресурсов.

Общественность не должна полагать, что Организация Объединенных Наций лишь недавно обнаружила, насколько серьезной является эта эпидемия в Африке. Причиной ее бездействия является не незнание. В целом у нас нет каких-либо новых данных или идей. Рост эпидемии и последствия, которые мы наблюдаем, можно было предвидеть много лет назад. 29 сентября 1999 года в ходе состоявшихся здесь прений эти вопросы уже обсуждались, хотя никакого очевидного прогресса достигнуто не было.

Мы со всей очевидностью осознаем горькую реальность: без экономического развития решений достичь не удастся. Африке пришлось бы тратить более 57 млрд. долл. США в год лишь на противоретровирусные препараты для сегодняшних больных, и если следовать методам лечения, применяемым в развитых странах, на это потребовалось бы более 250 млрд. долл. США. Сегодня Африка едва может расходовать на цели здравоохранения 10 долл. США на человека, что в некоторых странах составляет одну девятую от средств, уходящих на обслуживание долга.

Сорок четыре процента африканцев - более половины населения стран Африки к югу от Сахары - живет в условиях абсолютной нищеты. Восемь миллионов африканских беженцев практически предоставлены сами себе и не получают никаких ресурсов. Не менее серьезными являются эпидемия малярии и гибель миллионов людей от голода и болезней, которые можно вылечить или предотвратить. Каждый год от инфекционных заболеваний и паразитарных болезней умирает 4,7 миллиона африканцев, - в 92 раза больше, чем от тех же болезней в Западной Европе. Ожидается, что продолжительность жизни в Африке сократится до 45 лет. Более одной трети африканских стран являются или недавно являлись ареной конфликтов.

В 1998 году Африка получила в виде прямых иностранных инвестиций менее 5 млрд. долл. США, то есть 3 процента от их общемирового объема. Ее текущий бюджетный дефицит составлял 16 млрд. долл. США, то есть в три раза больше, чем в предыдущем году. Бремя задолженности достигло 350 млрд. долл. США, что в три раза превышает экспорт африканских товаров и услуг. Между тем официальная помощь развитию составляет лишь 0,23 процента от валового внутреннего продукта развитых стран.

Развитие будет невозможно, и не удастся найти структурных и долговременных решений проблемы СПИДа в Африке, если не изменится несправедливое и непрочное мировое устройство, от которого мы сегодня страдаем. Необходимо срочно найти средства борьбы с этой эпидемией за счет совместных усилий международного сообщества. Необходимые ресурсы могут быть предоставлены лишь развитыми странами, которые контролируют 86 процентов общемирового валового внутреннего продукта, 82 процента экспорта, 68 процентов инвестиций и 74 процента телефонов. СПИД в Африке, как и голод, это проблема экономической отсталости, а не проблема безопасности.

Необходимо перейти к фактам. Куба вновь подтверждает свое предложение об учреждении проекта сотрудничества Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Всемирной организации здравоохранения и других учреждений и фондов для стран Африки к югу от Сахары, Карибского бассейна и Центральной Америки в целях борьбы со СПИДом и другими проблемами в области здравоохранения и готова бесплатно предоставить для него медицинский персонал.

Куба также подтверждает свое предложение о бесплатном предоставлении любого медицинского персонала, необходимого для проведения чрезвычайной комплексной медико-санитарной кампании в северной части африканского региона к югу от Сахары. Мы предлагаем учреждениям, фондам и программам Организации Объединенных Наций и развитым странам предоставить для этого хотя бы минимум необходимых ресурсов, главным образом медикаменты и медицинское оборудование.

Усилиями одного врача и с помощью солей для пероральной регидратации, которые стоят всего несколько центов, можно спасти жизнь ребенка. Кубинский народ, испытывая те же чувства, которые заставляют его сегодня с содроганием бороться за судьбу лишь одного из своих детей, незаконно и произвольно удерживаемых в Соединенных Штатах, готов предоставить таких врачей.

Эта работа реально выполнима и не потребует больших затрат. Куба занимается ею самостоятельно по мере своих возможностей, и сейчас в 11 странах действуют 43 кубинские медицинские бригады, которые предоставляют услуги в области здравоохранения более 10 миллионам человек. В настоящее время это сотрудничество расширяется. Создан Латиноамериканский университет медицинских наук, в котором может обучаться 6000 студентов. Предпринимаются шаги по созданию в двух африканских странах медицинских образовательных учреждений, где занятия будут проводить кубинские преподаватели. В Гаити проводится кампания по вакцинации. В карибских странах учащимся колледжей будут безвозмездно предоставляться стипендии.

Сотни молодых африканцев учатся на Кубе; уже выпущено почти 27 000 специалистов и техников, а более 5000 проходят подготовку. Только в категории врачей и стоматологов закончило курс обучения 1165 человек. В Африке работали и работают свыше 80 000 представителей гражданского персонала, причем почти 25 000 из них в сфере здравоохранения.

Благодаря политической воле и эффективным социальным программам, умелому использованию ресурсов, созданию эффективных и комплексных систем здравоохранения и образования для всего населения, а также равенству в плане распределения материальных ценностей, такая небольшая, бедная и находящаяся в блокаде страна как Куба может заявлять об успешном опыте лечения СПИДа и борьбы с ним.

В период с 1986 года по 31 декабря 1999 года выявлено 2676 ВИЧ-инфицированных, 1001 больной СПИДом и 691 случай смерти людей от СПИДа. Эпидемия распространяется медленно и, как считается, характеризуется низким уровнем передачи заболевания. Инфицированными являются лишь 0,03 процента населения в возрасте от 15 до 49 лет.

Все больные СПИДом кубинцы пользуются тщательным уходом, широким перечнем медицинских

услуг, пониманием и человеческой солидарностью, правом на конфиденциальность и полным уважением к их частной жизни. Они не являются объектом дискриминации, им гарантировано право на труд, социальное обеспечение и здравоохранение, обычно на основе современного амбулаторного лечения. Соблюдается их правовой статус и обеспечивается уважение их прав человека. Просветительская деятельность в области здравоохранения является эффективной и охватывает все население. Кубинский проект по созданию вакцины от СПИДа, клинические испытания которой проводятся сейчас на людях, является одним из самых совершенных в мире. Пусть наш скромный опыт послужит демонстрацией того, что такая деятельность вполне возможна.

Организация Объединенных Наций должна начать действовать. Генеральной Ассамблее следует разработать соответствующую политику и определить мандаты с целью принятия неотложных и интегрированных усилий в Африке либо на специальной сессии, как предлагалось сегодня, либо в рамках какого-либо иного форума. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Объединенная и совместно организованная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и другие учреждения, фонды и программы должны начать действовать незамедлительно. Экономический и Социальный Совет (ЭКОСОС) должен изучить пути и средства обеспечения эффективной координации предпринимаемых усилий.

Если совесть человечества найдет отражение в действиях правительств, если и другие сторонники этих идей в международном сообществе станут надежными участниками этого процесса, если развитые страны будут действовать, руководствуясь альтруистическими соображениями, если все поймут, что невозможно обеспечить мир и развитие без мира и развития в Африке, и что во взаимозависимом мире возможно построение лишь общего будущего, - при наличии всех этих факторов борьба со СПИДом может стать реальностью.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Кубы за его убедительное выступление. Следующий оратор в моем списке - представитель Италии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и предоставляю ему слово.

Г-н Венто (Италия) (говорит по-английски): Италия, выступая также в качестве члена Европейского союза, приветствует инициативу Председателя Совета Безопасности в лице представителя Соединенных Штатов Америки, позволяющую расширить концепцию отсутствия безопасности и диапазон деятельности международного сообщества посредством постановки новых задач в повестке дня этого органа, в приоритетном порядке ориентированных на решение проблем, стоящих перед африканским континентом, в более широком контексте инициатив Генерального секретаря и Генеральной Ассамблеи в отношении Африки. Кроме того, в своем важном заявлении президент Всемирного банка сегодня утром ясно и убедительно подтвердил необходимость выработки интегрированной международной стратегии, которой в рамках данной инициативы уделяется особое внимание.

Италия, разумеется, поддерживает заявление, с которым представитель Португалии выступил в качестве Председателя Европейского союза. Поэтому, подобно выступившим ранее постоянным представителям из других государств - членов Европейского союза, я ограничу свое выступление изложением некоторых фактов и данных относительно конкретного вклада, который Италия намерена внести в 2000 году в рамках Программы международного сотрудничества по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Африке.

В итальянской инициативе учитываются два конкретных политических момента: во-первых, опыт самой Италии, как страны, которая на протяжении десятилетий осуществляет сотрудничество в области развития и предоставляет официальную помощью в целях развития африканским странам, в частности в областях, связанных со здравоохранением, подготовкой научных кадров и охраной окружающей среды; и, во-вторых, то обстоятельство, что в результате перемещения в нашу страну за последние десять лет большого числа африканских рабочих-иммигрантов значительно укрепились наши связи с Африкой.

Наша комплексная стратегия в области оказания поддержки национальным усилиям африканских стран основана на научных знаниях и рекомендациях, разработанных в нашей стране благодаря выделяемым ежегодно с 1993 года ассигнованиям на сумму порядка 163 млн. долл.

США на цели проведения научных исследований, а также для поддержания контактов, осуществляемых в этой области итальянскими институтами, академическими учреждениями и профилированными больницами. В рамках этой стратегии сотрудничества главное внимание будет уделяться таким направлениям деятельности, как проведение профилактической работы посредством осуществления программ вакцинации и проведения в школах, на рабочих местах и в средствах массовой информации пропагандистских и просветительских кампаний; обеспечение эпидемиологического наблюдения; содействие снижению числа случаев передачи вируса от матерей детям, оказание помощи сиротам и семьям, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа; укрепление потенциала; подготовка кадров и поддержка научной деятельности.

В 2000 году в целом финансовый вклад Италии на цели борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа в Африке составит примерно 20 млн. долл. США, причем эти средства будут направляться через многосторонние и двухсторонние программы. Помимо 2 млн. долл. США, выделяемых Объединенной и совместно организованной программе Организации Объединенных Наций по вирусу ВИЧ/СПИДа (ЮНАИДС), вклад в размере 8 млн. долл. США будет также предоставлен и Всемирной организации здравоохранения. Кроме того, в большинстве пострадавших африканских стран на двухсторонней основе будет организована работа по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях, финансирование которой составит примерно 5,5 млн. долл. США. Наконец, на двухстороннем уровне мы планируем выделить примерно 4 млн. долл. США на цели осуществления конкретной субрегиональной программы в районе Великих озер, а именно в Бурунди, Руанде и Уганде. По возможности мы будем стремиться подключать к этой работе неправительственные организации и представителей местных итальянских общин в целях выработки и упрочения подхода, предусматривающего поддержку на низовом уровне.

Наш долг помочь африканцам, ставшим жертвой этого бедствия, и мобилизовать все имеющиеся средства, необходимые для обеспечения победы над этой эпидемией, не забывая при этом о других связанных с этой ситуацией серьезных проблемах, стоящих перед африканским континентом в таких областях, как удовлетворение насущных потребностей, ликвидация нищеты, охрана окружающей среды, финансирование проектов в области создания объектов инфраструктуры и развития.

Председатель (говорит по-английски): Г-н посол, я приношу Вам свои извинения за то, что вначале не поприветствовал Вас в Организации Объединенных Наций и в Совете Безопасности. Г-н посол, я знаю, что это Ваше первое выступление в этом зале. Мы приветствуем Вас. Мы рады тому, что Вы влились в наши ряды.

Следующий оратор в моем списке - представитель Новой Зеландии. Я приглашаю посла Поулза занять место за столом Совета и предоставляю ему слово.

Г-н Поулз (Новая Зеландия) (говорит по-английски): Я имею честь выступать сегодня от имени следующих членов Южнотихоокеанского форума: Австралии, Фиджи, Маршалловых Островов, Федеративных Штатов Микронезии, Папуа-Новой Гвинеи, Соломоновых Островов, Тонги, Вануату и Новой Зеландии. Несмотря на этот длинный список, наше выступление будет весьма коротким.

Мы приветствует то особое внимание, которое Совет Безопасности уделяет проблеме СПИДа и ее последствиям для мира и безопасности в Африке. Мы также поддерживаем идею широкого участия в работе Совета государств, не являющихся его членами.

Масштаб и серьезность эпидемии СПИДа в Африке заслуживают пристального внимания. Распространение этой болезни в регионе, цитируя высказывание Директора-исполнителя ЮНАИДС, - это подлинная и беспрецедентная человеческая катастрофа, подрывающая усилия по развитию человеческого потенциала и усилия по обеспечению социально-экономического развития и требующая принятия ответных мер чрезвычайного характера.

В представленном им в 1998 году докладе о причинах конфликтов и содействии обеспечению прочного мира и устойчивого развития в Африке Генеральный секретарь признает, что проблема СПИДа и кризис здравоохранения, с которыми столкнулась Африка, имеют серьезные последствия для экономического и социального прогресса,

являющегося главным условием уменьшения числа конфликтов в регионе.

СПИД является глобальной проблемой. Он не признает национальных границ. Поэтому международному сообществу необходимо предпринять согласованные глобальные усилия для борьбы с этим заболеванием во всем мире, однако масштабы этой проблемы в Африке придают уникальный характер потребностям этого региона.

В рамках своего участия в деятельности действующих в этой области фондов, программ и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций южнотихоокеанские страны и впредь будут поддерживать все усилия по разработке эффективных мер в целях борьбы с распространением этого заболевания.

Наш южнотихоокеанский регион находится на весьма большом расстоянии от Африки. Однако мы хотели бы подтвердить нашу солидарность с нашими друзьями в Африке в их стремлении решить встающие перед ними огромные проблемы.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Новой Зеландии за его любезное замечание по поводу проведения этого заседания.

Следующий оратор - представитель Замбии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и сделать заявление. Позвольте мне сказать, что мы с нетерпением ожидаем прибытия в Нью-Йорк менее чем через две недели президента Замбии, который присоединится к нам для участия в этой серии исторических заседаний, посвященных проблемам Африки.

Г-н Касанда (Замбия) (говорит по-английски): Г-н Председатель, наша делегация хотела бы выразить особую признательность за то, что первое заседание Совета в новом тысячелетии посвящено столь важной дискуссии по проблеме эпидемии СПИДа в Африке. Г-н Председатель, мы горячо благодарим Вас за то, что Вы сделали возможным проведение этого заседания.

Не сомнений в том, что эпидемия СПИДа отрицательно сказывается на устойчивом развитии африканских стран. Она разрушает наиболее продуктивный сектор африканского населения. СПИД не щадит никого - ни лаборанта, ни учителя, ни рабочего, ни врача. Нет практически ни одной стороны общественной и частной жизни, которая бы осталась незатронутой его разрушительными последствиями. СПИД наносит огромный ущерб социальной структуре африканских общин. На всем континенте растет число детей, оставшихся сиротами, беспризорных детей и семей, возглавляемых подростками, которые и сами инфицированы ВИЧ. Бедствие СПИДа угрожает самим основам африканских обществ, подрывая экономическую и социальную стабильность и, в конечном итоге, ведя к политической нестабильности на всем континенте. В новом тысячелетии ВИЧ/СПИД будет являться ключевым фактором, определяющим темпы и качество нашего развития, благосостояния и выживание.

Из сказанного сегодня утром и днем можно с уверенностью заключить, что пандемия СПИДа представляет собой самую серьезную проблему не только для Африки, но и для всего международного сообщества в целом. Многие выступавшие сегодня изложили ряд подходов к решению этой проблемы. Тем не менее, моя делегация также хотела бы подчеркнуть несколько моментов.

Я начну с африканских стран. По нашему мнению, важнейшим первым шагом должна стать мобилизация политической приверженности. Мы должны признать, что это заболевание поистине является угрозой самому нашему выживанию как жизнеспособных наций. Во-вторых, нам следует расширить предпринимаемые нами усилия, направленные на то, чтобы положить конец традициям и обычаям, способствующим распространению ВИЧ/СПИДа. В-третьих, мы должны избавиться от стигматизации ВИЧ/СПИДа. Мы должны протянуть руку людям со СПИДом и признать их как равных членов общества. Нам необходимо отказаться от заговора молчания и приступить к лечению СПИДа как любой другой болезни, с которой следует бороться открыто. В-четвертых, информация о СПИДе должна стать неотъемлемой частью наших школьных программ. Мы должны открыто обсуждать на рабочих местах меры профилактики и лечения СПИДа, а также вопросы помощи лицам, зараженным СПИДом. Просветительская работа не только позволяет избегать стигматизации больных СПИДом, но и приводит к благоприятным и позитивным

изменениям в поведении групп населения наибольшего риска.

Следующим этапом борьбы с пандемией СПИДа является оказание международной поддержки. Мир и Африка должны бороться с этим заболеванием как партнеры. Уже существующие международные партнерства в области исследовательской деятельности и лечения должны быть укреплены, предпринимаемые в их рамках усилия должны совершенствоваться и координироваться. Однако, в конечном итоге, именно недостаток финансовых ресурсов является самым серьезным препятствием на пути достижения успеха в войне против СПИДа. На данном этапе моя делегация хотела бы выразить признательность правительству Соединенных Штатов Америки за вклад в глобальную войну против пандемии СПИДа, о котором объявил сегодня утром вице-президент. Хотелось бы надеяться, что другие правительства и международные финансовые учреждения последуют данному примеру.

Другим направлением международной поддержки Африки является укрепление приверженности расширению объемов официальной помощи Африке в целях развития. В этой связи мы считаем, что предоставляемая донорами помощь в целях развития могла бы включать конкретные компоненты для содействия деятельности, связанной с борьбой со СПИДом. Кроме того, существует извечная проблема бремени задолженности африканских стран. Имеющиеся скудные ресурсы по-прежнему расходуются на обслуживание долга. Для того, что борьба против СПИДа была успешной, необходимо срочно найти всеобъемлющее и прочное решение проблемы задолженности. Нации-кредиторы способны и готовы позитивно изменить ситуацию и добиться значительных перемен в этой связи.

Последняя область, в которой Африке требуется международная поддержка, - это лечение и лекарства. Африка должна иметь доступ к недорогостоящим лекарствам, продлевающим жизнь людям, инфицированным ВИЧ, и иметь возможность лечить сопутствующие заболевания у больных СПИДом. Существует также проблема одновременного поражения ВИЧ и туберкулезом или каким-либо иным венерическим заболеванием. Существует также проблема передачи ВИЧ/СПИДа от матери ребенку. Все эти проблемы можно предотвратить, если в нашем распоряжении будут соответствующие и доступные лекарства.

Делегация Замбии высоко оценивает сегодняшнюю дискуссию по вопросу, который является столь важным для человеческого развития, и, г-н Председатель, моя делегация разделяет выраженную Вами надежду на то, что начатый сегодня диалог будет продолжен в рамках последующей работы Совета.

Председатель (говорит по-английски): Нам осталось заслушать лишь нескольких ораторов. Я оптимистически надеюсь, что если мы будем и далее продвигаться быстрыми темпами, то мы вскоре завершим нашу работу. Если кто-либо из представителей пожелает выступить с заключительными замечаниями, безусловно, им будет предоставлена такая возможность.

Следующим оратором в моем списке является представитель Кипра. Я предлагаю ему занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Закхеос (Кипр) (говорит по-английски): Моя делегация присоединяется к заявлению, сделанному от имени Европейского союза. Тем не менее, я хотел бы сделать несколько дополнительных замечаний. Г-н Председатель, прежде всего я хочу выразить признательность моего правительства за Вашу инициативу созвать данное открытое заседание Совета Безопасности. Нам отрадно, что вице-президент Соединенных Штатов Америки г-н Гор открыл первое заседание Совета в 2000 году, и мы с удовлетворением отмечаем его обещание относительно увеличения объемов предоставляемой Соединенными Штатами Америки помощи. Мы разделяем обеспокоенность, выраженную Генеральным секретарем в связи с серьезным гуманитарным кризисом, угрожающим всему человечеству, и в особенности населению стран Африки, в результате распространения ВИЧ/СПИДа.

Кипр считает, что обсуждение в Совете Безопасности является хорошей возможностью для привлечения внимания международного сообщества к этой пандемии и выражения его приверженности борьбе с ней, а также поддержке усилий Африки в области экономического и социального развития, которые неразрывно связаны с укреплением регионального мира и безопасности. Эпидемия СПИДа представляет собой серьезную угрозу для

человечества, и в особенности для Африки, поскольку, как уже со скорбью отмечалось, от эпидемии на этом континенте ежегодно погибает больше людей, чем во всех конфликтах данного региона вместе взятых. Мы также выражаем особую обеспокоенность ростом числа инфицированных детей и женщин.

Мы надеемся, что начатый сегодня в Совете Безопасности диалог коснется не только основных научных и медицинских задач, которые еще предстоит решить, но и социально-экономических последствий эпидемии для многих стран. Тем не менее нам необходимо пойти дальше дискуссий и приступить к поиску эффективных и практических решений. В странах Африки к югу от Сахары эпидемия достигла чрезвычайно высокого уровня, что приводит к тяжелым человеческим страданиям и лишениям. Мы также должны с вниманием отнестись к необходимости активизации усилий в области научных исследований и поиска решений, способных покончить с распространением этой болезни. Следует активизировать усилия по разработке вакцины, которая была бы недорогостоящей и не имела тяжелого побочного действия. В этой связи я также хотел бы подчеркнуть необходимость обследования доноров крови для выявления инфицированных ВИЧ.

За многие годы благодаря усилиям в рамках Объединенной и совместно организованной программы по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС) и международных и региональных конференций исчезли многие табу и мифы в отношении СПИДа и ВИЧ. Важно обеспечить предоставление людям необходимых данных и информации по столь деликатному вопросу, что послужило бы наилучшим превентивным средством.

Хотя наша сегодняшняя дискуссия касается африканского региона, не следует забывать о том, что СПИД представляет собой эпидемию международных масштабов, которая требует глобальных мер, основанных на общей стратегии, чувстве солидарности и сострадания, а также на тесном сотрудничестве между правительствами, неправительственными организациями, включая организации, оказывающие помощь людям, инфицированным ВИЧ/СПИДом, религиозными организациями и деловыми кругами. Безусловно, по-прежнему неотъемлемую роль в этой области играет Организация Объединенных Наций.

Касаясь международного сотрудничества в данном направлении, я хотел бы вновь подчеркнуть необходимость оказания Африке помощи в преодолении серьезных экономических проблем, сохраняющихся на континенте, несмотря на прогресс, достигнутый в ряде стран. Отмечая мужество африканских стран и лежащее на них тяжелое бремя осуществления экономической реформы, мы считаем, что международному сообществу следует удвоить свои усилия по смягчению страданий миллионов людей, живущих на этом континенте.

Особое внимание необходимо уделить проблеме облегчения бремени задолженности и потребностям наименее развитых стран и других африканских стран, которые подвергаются опасности маргинализации. Часть средств, сэкономленных в результате облегчения бремени задолженности, может быть эффективно использована для проведения информационно-пропагандистских кампаний о ВИЧ/СПИДе и для укрепления инфраструктуры в целях оказания помощи жертвам этой болезни.

Из-за географической близости к Африке у нас всегда были тесные связи с африканскими народами. Эти особые узы были укреплены в эпоху деколонизации, а также благодаря присутствию общин киприотов во многих африканских государствах. В рамках своих возможностей Кипр постоянно оказывает помощь странам континента. В частности, кипрское правительство предоставляет стипендии в рамках программ высшего образования и аспирантуры в различных областях, а также по таким специальным программам, как подготовка медсестер. В духе солидарности с Африкой мы заявляем о своей неизменной поддержке всех усилий международного сообщества, направленных на борьбу с пандемией СПИДа, и на укрепление мира, сотрудничества и развития на континенте.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Кипра за любезные слова в мой адрес.

Я также признателен ему за то, что он смог уложиться в рамки пятиминутного регламента, и хочу также поблагодарить за это представителя Новой Зеландии.

Следующий оратор в моем списке - представитель Нигерии. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-н Мбанефо (Нигерия) (говорит по-английски): Как бы ни было велико искушение выступить без подготовки, я вынужден признать, что в интересах экономии времени мне придется сосредоточиться на заранее подготовленном тексте.

От имени правительства и народа Федеративной Республики Нигерии я искренне благодарю Вас, г-н Председатель, за проведение в Совете Безопасности этого диалога по вопросу о положении в Африке и воздействии эпидемии СПИДа на мир и безопасность. Тот факт, что не кто иной, как сам вице-президент Соединенных Штатов занял сегодня место Председателя, подчеркивает то значение, которое Ваша страна придает пандемии ВИЧ/СПИДа в Африке. В этом плане мы приветствуем те финансовые обязательства, о которых сообщил вице-президент.

Генеральный секретарь г-н Кофи Аннан заслуживает особой признательности за свое заявление, в котором он не только нарисовал правдивую и мрачную картину ужасов эпидемии ВИЧ/СПИДа в Африке, но и призвал к безотлагательным международным действиям для спасения человечества от надвигающейся катастрофы.

Как недавно напомнил Генеральной Ассамблее мой президент Олусегун Обасанджо, Африка приняла на себя главный удар этой ужасной болезни, от которой в настоящее время ежегодно умирают около 2 миллионов жителей континента. По сути, СПИД обогнал малярию, став крупнейшей проблемой в области первичного здравоохранения. В действительности, опубликованный в ноябре прошлого года доклад Всемирной организации здравоохранения свидетельствует о том, что 70 процентов тех 5,6 миллиона людей, которым был поставлен диагноз ВИЧ-инфекции в прошлом году, проживают в Африке и что нигде в мире показатели инфицирования ВИЧ не растут так стремительно, как на этом континенте.

Воздействие ВИЧ/СПИДа носит многоаспектный характер. Нет сомнений в том, что он угрожает безопасности любого государства. С демографической точки зрения, население неуклонно сокращается или, в лучшем случае, ослабляется. С экономической точки зрения, истощаются трудовые ресурсы, что парализует национальную производительность, экономический рост и устойчивое развитие. Болезнь уничтожает общины, вызывая социальную дисгармонию. Страдает и физическая оборона государства, поскольку людским ресурсам, необходимым для обеспечения территориальной целостности государства, наносится огромный урон. Даже остаточное население систематически становится жертвой этой пандемии. Болезнь не щадит ни женщин, ни детей. Самое страшное - это надвигающаяся опасность полного истребления целых наций и народностей.

В настоящее время наукой доказано, что эта болезнь-убийца не признает государственных границ. Поэтому она представляет собой серьезную и реальную угрозу для всего человечества и для всеобщей безопасности. По данным мировой статистики, нет ни одной страны - ни развитой, ни развивающейся, - в которой не отмечались бы случаи инфицирования ВИЧ/СПИДа. Однако распространение ВИЧ/СПИДа в Африке, континенте 53 развивающихся стран, растущая экономика которых находится в тисках колоссальной внешней задолженности и отсутствия технически квалифицированных трудовых ресурсов, требует безотлагательных совместных действий на национальном и международном уровне в интересах поиска решений и развития сотрудничества в целях борьбы с этим глобальным бедствием.

Что необходимо сделать? В рамках своих новых национальных приоритетов Нигерия вновь подтверждает свою приверженность делу борьбы с ВИЧ/СПИДом на различных уровнях. Президент Обасанджо лично возглавил кампанию борьбы с ВИЧ/СПИДом в Нигерии. Более того, сегодня утром в Нигерии был учрежден комитет по проблеме ВИЧ/СПИДа на уровне министров. В настоящее время рассматриваются меры, призванные обеспечить более благоприятные условия для контроля за ВИЧ/СПИДом. В рамках расширенных ответных мер на борьбу со СПИДом мобилизуется все большее число участников. Все больше средств отчисляется на осуществление наших национальных программ борьбы со СПИДом. На всех правительственных уровнях активизируются кампании привлечения средств массовой информации, и это находит

активный отклик у местных и международных неправительственных организаций. Углубляется деятельность по дальнейшему исследованию ВИЧ в целях определения решающих факторов и движущей силы этой эпидемии.

Нигерийское правительство надеется на то, что распространение информации и предупреждение передачи ВИЧ от матери ребенку наряду с доступом к противовирусным препаратам, сможет оказать позитивное воздействие на низовом уровне общества, с тем чтобы остановить эпидемию. Мы считаем, что нельзя предавать позору людей, инфицированных ВИЧ/СПИДом, и обращаться с ними, как с изгоями общества. Они нуждаются в понимании, и поэтому необходимо всячески поощрять их открыто говорить о своей болезни, поскольку это единственный путь адекватного решения этой проблемы на всех уровнях. Поэтому пропаганда и информация призваны сыграть важнейшую роль в обуздании этой глобальной проблемы и ее последующей ликвидации.

Такие национальные усилия сами по себе вряд ли смогут дать заметные результаты, учитывая колоссальные масштабы пандемии, а также социально-экономические и научно-технические проблемы, существующие на африканском континенте. Поскольку воздействие СПИДа носит многоаспектный характер, то и решение этой проблемы должно учитывать не только медицинский аспект, но и другие факторы, препятствующие попыткам самой Африки избавиться от этой болезни и обеспечить развитие своей экономики и своего народа.

Африку опустошают нескончаемые вооруженные конфликты, болезни, нищета и так далее. И, как нарочно, словно разрушительных последствий всего этого недостаточно, теперь ко всем этим несчастьям добавился ВИЧ/СПИД. Пандемия ВИЧ/СПИДа, которая угрожает самому выживанию человечества - особенно сегодня в Африке - вкупе с вооруженными конфликтами, заслуживает не меньше внимания в Совете Безопасности, чем применение или угроза применения ядерного оружия в какой-либо части мира, что справедливо рассматривается как угроза международному миру и безопасности. Поэтому Нигерия надеется, что результаты сегодняшней дискуссии смогут положить начало разработке конкретных планов действий по решению этой неотложной мировой проблемы. Вдохновленные доброй волей Программы международного сотрудничества по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Африке, мы полагаем, что вопросам СПИДа и вооруженных конфликтов и их воздействия на положение в Африке будет придан статус пункта повестки дня в области международной безопасности, которого они заслуживают, и решение этого вопроса входит, на наш взгляд, в компетенцию Совета Безопасности.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Нигерии за его важное заявление. Если не будет возражений, я хотел бы просить его передать от имени всего Совета Безопасности наши поздравления президенту Обасанджо в связи с созданием в Нигерии нового комитета по ВИЧ.

Следующий оратор в моем списке - представитель Австралии. Я приглашаю ее занять место за столом Совета и выступить с заявлением.

Г-жа Уэнзли (Австралия) (говорит по-английски): Австралия чрезвычайно встревожена продолжающимся распространением эпидемии ВИЧ/СПИДа в Африке и в других регионах мира. Мы полностью присоединяемся к заявлению от имени стран южной части Тихого океана, прозвучавшему в Совете.

У меня есть подготовленный текст заявления, который будет распространен. Я хотела бы лишь подчеркнуть ряд моментов.

Приоритет, который Австралия придает борьбе с ВИЧ/СПИДом в Африке, находит отражение в нашей программе помощи. Несмотря на тот факт, что наши международные усилия в области развития прежде всего направлены на Азию и Тихоокеанский регион, Африка получает большую часть наших глобальных ассигнований на борьбу с ВИЧ/СПИДом. Являясь относительно небольшим донором для Африки, мы будем продолжать направлять значительную часть общего объема нашей помощи на борьбу с ВИЧ/СПИДом в Африку, и мы будем делать все от нас зависящее в поддержку деятельности в этой области.

За четыре года мы обязались израсходовать 10 млн. долл. США на содействие борьбе с ВИЧ/СПИДом, в частности, в южной и восточной частях Африки. Наша программа по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Африке ориентирована на сельские общины и на наиболее уязвимые слои общества, включая женщин и детей. Осуществляя эту программу, мы работаем в самом тесном контакте с правительствами африканских стран, с многосторонними учреждениями, и в особенности с местными неправительственными организациями. В сегодняшней дискуссии я не часто об этом слышала, но этот аспект, как мы полагаем, очень важен для эффективного осуществления программ.

В наших будущих двусторонних проектах мы будем продолжать стремиться укреплять потенциал правительств-партнеров в деле участия в долгосрочном планировании мер по преодолению социально-экономических последствий этой эпидемии. В этой связи я слышала, как многие ораторы делали упор на ценность научных исследований, и они особо

подчеркивали важность медицинских исследований. Но, со своей стороны, мы считаем, что важно проводить исследования и в других областях и что их следует поощрять. В частности, я думаю об исследованиях, подобных тому, которое было проведено в демографической области Национальным университетом Австралии по 10-летнему изучению СПИДа в Африке. Оно дало очень важные данные по таким аспектам, как продолжительность жизни в Зимбабве, которая сократилась с расчетных 50 лет к 2000 году до 37 лет в настоящее время. Все мы понимаем важность таких данных для их учета при долгосрочном планировании мер по борьбе с пандемией СПИДа.

Мы хотели бы также сделать особый упор на наши стратегии, связанные с молодежью, а также с риском передачи ВИЧ от матерей их детям. Одна из инициатив, которую мы недавно предприняли и которая, возможно, вас заинтересует, касается финансирования в странах на юге Африки так называемых программ "оптимальной практики кормления", с тем чтобы уменьшить опасность передачи вируса от матери ребенку.

И наконец, я хотела бы остановиться на трех моментах, которые не содержатся в тексте моего заявления, но являются откликом на вопросы, поднятые в сегодняшней дискуссии, которые представляются мне чрезвычайно важными.

Во-первых, я заметила постоянный интерес к урокам, извлекаемым из наилучшей практики, а также к просвещению и повышению информированности населения. В центре внимания сегодняшней дискуссии находится Африка, но случаи СПИДа есть и в Австралии и в нашем регионе в целом, и у нас есть хорошо разработанные национальные и региональные программы на этих уровнях, информацией о которых мы хотели бы поделиться и к которым мы хотели бы привлечь внимание, в частности совместной Программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу.

В этой связи ссылки на координационный центр и ответ, данный Питером Пиотом ранее сегодня утром, на мой взгляд, подчеркивают важность дальнейшей разработки и усовершенствования этой концепции на основе тех многочисленных замечаний, которые были высказаны в ходе сегодняшней дискуссии.

Второй момент заключается в том, что я заметила определенное недовольство в отношении длинного списка ораторов, возможно, к концу дня, когда внимание уже ослабло, и я обратила внимание на комментарии моего коллеги из Соединенного Королевства о том, что сам факт проведения этой дискуссии достаточен. Да, возможно, были повторы. Но, с точки зрения, в частности, государств, не являющихся членами Совета, а также неафриканских государств-членов, длинный список ораторов свидетельствует о двух важных вещах. Во-первых, это вовлекает нас - государства, не являющиеся членами Совета, - в его работу; и, во-вторых, поистине важно, что мы не только привлекаем внимание к этому вопросу, но и что государства-члены выступают и могут направить тексты выступлений своим правительствам.

Страны-доноры должны активизировать, оживить и мобилизовать свои общины на борьбу со СПИДом, и такого рода дискуссия имеет чрезвычайно полезные последствия в плане содействия привлечению наших собственных общин, а не только международного сообщества к решению данной проблемы. В конце концов демократические правительства будут действовать лишь в ответ на давление со стороны своих общин и своих избирателей.

Третий момент - это то, о чем говорила Постоянный представитель Ямайки в своем выступлении в отношении поддержания мира. Я надеюсь, что на возобновленной сессии Пятого комитета в мае-июне при рассмотрении финансирования операций по поддержанию мира государства-члены вспомнят ее слова. Я говорю об этом не только потому, что являюсь Председателем Пятого комитета, но потому, что одна из проблем, с которыми сталкивается Организация Объединенных Наций, заключается в стремлении излишне разделять сферы нашей деятельности, когда то, что государства-члены говорят и делают в рамках одного форума и одной части этой системы, совсем не обязательно определяет их действия в других подразделениях Организации Объединенных Наций.

В ответ на вызов Джереми Гринстока и на вопрос о том, что нам предстоит сделать в дальнейшем в развитие этих усилий, я надеюсь, что мы предпримем активные и решительные меры, направленные на изучение того, как все сказанное здесь государствами-членами находит свое

отражение в решениях и действиях, которые мы предпринимаем повсюду в мире, - будь то в рамках Комиссии по правам человека в Женеве или Комиссии по положению женщин, что особенно важно в свете уязвимости женщин, о которой здесь так много говорили, будь то на заседаниях исполнительных советов или в виде решений о распределении ассигнований, в комитетах, занимающихся операциями по поддержанию мира, или при подготовке Саммита тысячелетия.

Здесь прозвучало много призывов к тому, чтобы люди проявляли творческий подход и сохраняли приверженность, но, по-моему, мы должны стремиться к тому, чтобы видеть в целом все, что мы делаем здесь - в этой Организации - с учетом высказанных сегодня тревог и что мы должны быть последовательными в том, что мы говорим или делаем как государства-члены при решении проблем, связанных с этой эпидемией и угрозами, которые она несет с собой для международной стабильности и безопасности.

Председатель (говорит по-английски): Я хотел бы прокомментировать один очень важный момент в выступлении посла Уэнзли. Она говорила об излишнем разделении сфер деятельности в Организации Объединенных Наций. Это замечание наилучшим образом отражает то, к чему мы стремимся, ибо мы пытаемся разбить эту узкую ведомственность. С учетом шести предложений, содержащихся в выступлении Питера Пиота, мы также будем двигаться в этом направлении.

Г-н Мухаммед (Эфиопия) (говорит по-английски): Г-н Председатель, прежде всего я хотел бы поздравить Вас с вступлением на пост Председателя Совета. Ваша инициатива как Председателя привлечь внимание в этом месяце к проблемам Африки, является весьма отрадным признаком надежды на то, что Совет изменит свой часто обоснованно критикуемый подход к рассмотрению африканских вопросов. Мы желаем Вам успехов в Вашей деятельности.

Возвращаясь к вопросу, который обсуждается сегодня в Совете, а именно к вопросу о последствиях СПИДа для мира и безопасности в Африке, позвольте отметить, что представители и участники сегодняшнего заседания Совета подчеркивали тот факт, что борьба со СПИДом имеет огромную важность и носит неотложный характер для всех государств, поскольку это бедствие порождает социально-экономические, а также политические проблемы и проблемы в области безопасности, имеющие серьезные последствия.

Со времени своего возникновения ВИЧ/СПИД получил огромное распространение, особенно в Африке. По оценкам, в мире насчитывается более 34 миллионов человек, инфицированных ВИЧ, из которых 21 миллион проживает на африканском континенте. Это означает, что проблема СПИДа оказывает огромное воздействие на ситуацию в демографической, экономической и социальной областях, а также в области обеспечения безопасности африканских стран. Эпидемия поглощает наши силы и заставляет нас отвлекать имеющиеся скудные ресурсы с целей развития на мероприятия, связанные с борьбой со СПИДом.

СПИД затрагивает все социальные группы в наших обществах. Он убивает наших граждан, независимо от их возраста, уровня образования или материальной обеспеченности. СПИД не проводит различий, но чаще всего жертвами этого заболевания становится молодежь. Поскольку эта группа населения представляет собой квалифицированную рабочую силу в каждом государстве, трудно переоценить последствия потери молодых людей для экономического и социального развития. Число детей, инфицированных СПИДом или оказавшихся сиротами в результате этого заболевания, неизменно возрастает.

В общем, СПИД является угрозой для нынешнего и будущих поколений. И если не предпринять безотлагательных и адекватных мер по ликвидации этого бедствия, оно может породить серьезные проблемы и угрозы для безопасности и выживания человека. Эпидемия СПИДа подрывает наши усилия по укреплению экономики и перечеркивает надежды и устремления наших народов, мечтающих о достойной человека жизни. Но самое главное - СПИД отнимает у детей родителей, лишает мужчин и женщин возможности заниматься своими семьями, а наши страны - инициативы и энергии целого поколения.

Хотя СПИД можно рассматривать в целом как медицинскую проблему, его последствия и воздействие на государства являются сложными и настолько серьезными, что не могут не вызывать обеспокоенности. Поэтому ответственность за

поиски решений требует всеобъемлющего подхода на всех уровнях. Как подчеркивали многие ораторы, для того, чтобы победить СПИД, крайне важно наладить сотрудничество между правительственными учреждениями, неправительственными организациями, деловыми кругами, частными лицами, людьми, инфицированными ВИЧ, и группами активистов по борьбе со СПИДом. Общинам и правительствам следует вместе заниматься поиском решений.

В Эфиопии усилия по сдерживанию распространения ВИЧ/СПИДа на основе кампаний по повышению информированности общественности прилагаются с середины 80-х годов. Соответственно, в 1987 году в рамках министерства здравоохранения была учреждена национальная программа по борьбе со СПИДом. В дополнение к усилиям, предпринимавшимся в рамках программы, некоторые гражданские группы проводили также мероприятия по повышению информированности о последствиях СПИДа. Однако эти усилия не привели к желаемым результатам. В признание этой реальности правительство Эфиопии разработало политику в отношении ВИЧ/СПИДа, направленную на создание условий, способствующих расширению сотрудничества между правительством, гражданским обществом и международным сообществом в борьбе с болезнью. В настоящее время в целях мобилизации всех ресурсов общества федеральное правительство занимается разработкой всеобъемлющей программы и созданием национального совета по контролю за ее осуществлением. Для того чтобы эти усилия привели к желаемым результатам, требуются международная поддержка и помощь. Так же обстоит дело и во всех других африканских странах.

Как отметил сегодня утром Генеральный секретарь, эпидемия ВИЧ/СПИДа является не только африканской проблемой. Это - глобальная проблема, и поэтому для предотвращения и искоренения СПИДа необходимы приверженность и конкретные усилия со стороны всех государств. Мы искренне надеемся на то, что это заседание Совета, которое открыл вице-президент Соединенных Штатов Америки и в котором принимают участие главы важных учреждений, таких, как Всемирный банк, Программа развития Организации Объединенных Наций и Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНАИДС), станет основой для более эффективного и координированного международного сотрудничества и действий в борьбе с ВИЧ/СПИДом. Мы приветствуем сделанное вице-президентом Гором заявление относительно намерения Соединенных Штатов Америки выделить дополнительные ресурсы на борьбу со СПИДом во всем мире.

Международная поддержка и помощь необходимы Африке в ее усилиях по борьбе с бедствием ВИЧ/СПИДа. Хотя на данный момент Африка является наиболее пострадавшим от ВИЧ/СПИДа регионом мира, те помощь и поддержка, которые ей были предоставлены на сегодняшний день, никак нельзя признать удовлетворительными, как верно подметил д-р Петер Пиот, Директор-исполнитель ЮНАИДС.

Ответ международного сообщества на вызов ВИЧ/СПИДа в Африке должен быть конкретным и практичным. Несмотря на всю важность и актуальность усилий по оказанию африканским странам помощи в деле предотвращения распространения ВИЧ/СПИДа и безотлагательной задачей, которую еще предстоит решить, остается обеспечение доступного и эффективного лечения и ликвидация различных социально-экономических последствий ВИЧ/СПИДа.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю Вас за добрые слова. Следующий оратор - представитель Демократической Республики Конго. Я предлагаю ему занять место за столом Совета и предоставляю его слово.

Г-н Илека (Демократическая Республика Конго) (говорит по-французски): Г-н Председатель, Ваше руководство работой Совета Безопасности в этом месяце проходит под знаком Африки. Поэтому моя делегация хотела бы воздать Вам должное за Вашу достойную инициативу и выразить вполне обоснованную надежду на то, что в течение этого месяца будет положено начало решению конкретным и авторитетным образом многих проблем, терзающих сейчас африканский континент.

Моя делегация хотела бы также воздать Вам должное за организацию этого специального заседания Совета Безопасности, целиком посвященного проблеме борьбы со СПИДом в Африке. Открытие этого заседания вице-президентом Соединенных Штатов Америки, несомненно, является признаком роста того

интереса, который его страна проявляет к мобилизации усилий международного сообщества в целом на проведение эффективной кампании по искоренению этого недуга, который опустошает целый континент.

Г-н Председатель, моя делегация разделяет Ваше мнение относительно того, что ужасающие цифры, касающиеся масштабов распространения СПИДа в Африке, показывают, что это больше, чем проблема здравоохранения. Это действительно вопрос безопасности, а также вопрос деградации экономики и усугубления нищеты, потому что, уничтожая элиту и порождая миллионы сирот, этот недуг, по сути, порождает и провоцирует экономический и социальный кризисы, дестабилизирующие хрупкие общества и порождающие вооруженные конфликты, которые, в свою очередь, способствуют распространению СПИДа.

В регионе Африки к югу от Сахары, к которому относится и моя страна, Демократическая Республика Конго, сейчас отмечается самый значительный скачок в распространении пандемии СПИДа. Правительства стран региона решительно встали на путь поиска средств предотвращения ее дальнейшего распространения. Они стремятся разработать еще более эффективные способы сокращения последствий СПИДа, несмотря на встающие перед ними огромные трудности, обусловленные ограниченностью имеющихся ресурсов, объемы которых неизменно уменьшаются, а также нищетой и всевозможными войнами. Поэтому моя страна приветствует меры, объявленные сегодня вице-президентом Соединенных Штатов, выражая надежду на то, что они будут осуществлены без промедления.

В прошлом моя страна находилась на переднем крае борьбы со СПИДом в Центральной Африке. Опираясь на последовательное двустороннее и многостороннее сотрудничество, мы разработали с помощью сообщества доноров программу действий по борьбе со СПИДом, осуществление которой привело к значительному сокращению масштабов инфицированности вирусом, причем наиболее успешные результаты были достигнуты в области предотвращения и в обеспечении доступа к информации по СПИДу.

К сожалению, в 1991 и 1993 годах моя страна подверглась массовому разграблению, в результате чего была уничтожена созданная инфраструктура. Кроме того, неофициальное эмбарго, объектом которого моя страна является на протяжении более десятилетия, похоронило все надежды на

возобновление этого сотрудничества, которое тем не менее было полезным для всех конголезцев.

В 1994 году моя страна была вынуждена принять миллионы беженцев, в основном из соседней Руанды. Их присутствие на нашей земле было бедствием - экологическим, социальным и экономическим. В восточных провинциях их нежелательное присутствие стало также фактором распространения венерических болезней и, разумеется, вируса ВИЧ/СПИДа.

Со 2 августа 1998 года моя страна переживает ужасы агрессии, предпринимаемой вооруженной коалицией регулярных войск Руанды, Уганды и Бурунди. Эта война и сопровождающие ее страдания, перемещение населения и новые потоки беженцев, находящихся в исключительно неблагоприятных санитарных условиях, оказывают существенное воздействие на распространение СПИДа.

Однако нельзя отрицать тот факт, что в последний год главной причиной смертности в моей стране оставалась малярия, причем непосредственно за ней следуют война и СПИД. Однако воздействие этой войны не следует недооценивать. В настоящее время и в оккупированных провинциях и в освобожденных районах война выступает основным источником общего ухудшения условий жизни конголезского народа, что затрудняет и даже делает невозможным доступ нашего народа к таким услугам, как основные медико-санитарные услуги. В результате этого население страны становится своеобразной благодатной почвой для возникновения различных заболеваний, в том числе таких вирусов, о которых еще недавно никто и не подозревал, как вирусы Эболы и Марбург, и против которых как и против СПИДа не существует вакцины.

Во время вооруженных действий проявилась также такая практика ведения войны, которая, мягко выражаясь, имеет странный характер и которую осуществляют вооруженные силы Уганды. Я имею в виду направление в зону боевых действий тысяч инфицированных СПИДом или серопозитивных солдат, перед которыми поставлена задача насиловать женщин и девушек для распространения СПИДа. Международное сообщество обязано положить конец этому совершаемому Руандой, Бурунди и Угандой на территории Демократической Республики Конго преступлению против человечности.

Этот месяц, посвященный проблемам Африки, и этот первый год тысячелетия предоставляют Совету Безопасности возможность для осуществления своих полномочий при полном осознании всех фактов, с тем чтобы позволить Демократической Республике Конго с оптимизмом войти в XXI век. Обязанностью международного сообщества также является оказание Демократической Республике Конго помощи в ее усилиях по установлению мира, экономическому возрождению и восстановлению инфраструктуры, в том числе в области здравоохранения и санитарных услуг, чтобы нынешнее и будущие поколения конголезцев вновь смогли возлагать надежды на построение более счастливого и светлого будущего.

Председатель (говорит по-английски): Следующий оратор - представитель Сенегала. Я приглашаю его занять место за столом Совета и выступить со своим заявлением.

Г-н Ка (Сенегал) (говорит по-французски): Г-н Председатель, прежде всего я хотел бы выразить Вам признательность за выдвижение этой инициативы по включению важного вопроса о СПИДе в повестку дня Совета. Достаточно полное освещение эта проблема получила в выступлениях вице-президента Соединенных Штатов, министров африканских стран, Генерального секретаря Организации Объединенных Наций и предыдущих ораторов. Мне выпала честь быть последним выступающим на этом заседании и поэтому я могу быть достаточно лаконичным в этот поздний час наших прений.

Ни у кого больше не вызывает сомнений тот факт, что эпидемия СПИДа далеко выходит за рамки простой проблемы здравоохранения. Для нашего континента, который несет самые большие потери, эта эпидемия также создает проблемы в области развития и, возможно, даже проблему для будущего континента. Мы с удовлетворением отмечаем, что Организация Объединенных Наций и Совет Безопасности в полной мере осознают масштабы угрозы, возникающей в связи с этой болезнью для развития человеческого потенциала населения континента, и что они приняли решение координировать свои усилия и усилия учреждений

Организации Объединенных Наций в целях решения этой проблемы.

Африканцы не отказались от проведения крестового похода против СПИДа. Как некоторое время назад отмечала министр здравоохранения Намибии, они прилагают самые напряженные усилия по искоренению этой болезни.

В 1992 году по инициативе Сенегала главы государств и правительств Организации африканского единства (ОАЕ) приняли на проходившей в Дакаре встрече на высшем уровне резолюцию, в которой они признали, что СПИД представляет собой реальную угрозу для будущего континента, и призвали африканские государства сделать все возможное для предотвращения распространения и ограничения воздействия этого бедствия. Моя страна незамедлительно приняла на себя обязательства в отношении масштабного, многосекторального и многодисциплинарного реагирования посредством разработки национальной программы по борьбе со СПИДом. Определенную пользу этой программе принесла благоприятная структурная ситуация в ликвидации болезни и, к счастью, она получила поддержку сенегальской общественности, которая придерживается высоких нравственных, традиционных и религиозных ценностей.

С точки зрения здравоохранения подлинные профилактические стратегии были осуществлены сразу же после создания национального комитета по СПИДу. Нужно ли напоминать о том, что именно в Сенегале ученые впервые доказали существование ВИЧ типа 2? Еще в 1990 году в Сенегале был обеспечен всеобщий доступ к презервативам, объем продажи и распространения которых вырос за последние десять лет в 10 раз.

Что касается информации, образования и контактов, то начиная с 1992 года Сенегал включает учебное руководство по вопросу о распространении вируса СПИДа в программу полового воспитания для молодежи в школах первого уровня и в средних школах. Кроме того, в 1997 году в государственных и частных образовательных учреждениях было распространено более 130 000 учебных пособий по вопросам информации, образования и контактов в контексте СПИДа. Созданы сотни неправительственных организаций и ассоциаций лиц, инфицированных СПИДом, которые принимают участие в борьбе с этой эпидемией. Некоторыми из стратегий в области борьбы со СПИДом являются политический диалог, учебные

семинары и дискуссии, которыми руководят общинные лидеры и религиозные деятели, парламентарии, профессиональные работники и журналисты.

С первого этапа развития этой концепции, касающейся распространения на континенте новых стратегий, Сенегал также идет в авангарде этой новой борьбы со СПИДом. Эта концепция привела к выдвижению инициативы ЮНАИДС, которая принесла пользу двум африканским странам.

Исходя из своей заинтересованности в обеспечении целостного и последовательного характера этого процесса, Сенегал предоставляет дополнительную финансовую помощь больным СПИДом для того, чтобы позволить им пройти необходимое лечение. За эти важные достижения моей страны в борьбе со СПИДом президент Абду Диуф вместе со своим братом и другом президентом Уганды Йовери Мусевени был удостоен специальной награды ЮНАИДС. Им был присужден первый приз за выдающиеся достижения в борьбе со СПИДом.

В заключение я хотел бы отметить, что эти усилия необходимо поддерживать и укреплять. Правилом должно стать проявление бдительности, поскольку история этих болезней учит нас тому, что в результате снижения бдительности происходит активизация эпидемии.

Я хотел бы воздать должное нашим международным многосторонним партнерам, а именно Всемирному банку, Программе развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), а также нашим двусторонним партнерам, которые продолжают поддерживать нашу борьбу со СПИДом. Убежден, что мы можем рассчитывать на авторитет и влияние Совета Безопасности в том, чтобы он выступал нашим представителем в отношениях со всеми нашими партнерами и сообщил им о нашем самом серьезном намерении создать условия для того, чтобы будущим поколениям не угрожал призрак этой пандемии, которая серьезным образом подрывает возможности для развития, мира и стабильности на африканском континенте.

Председатель (говорит по-английски): Я благодарю представителя Сенегала за то, что он особо отметил роль Совета Безопасности в этом вопросе, что, безусловно, отражает взгляды большинства из присутствующих здесь и наше собственное мнение, это я говорю как представитель Америки.

Список ораторов исчерпан. Хотелось бы высказать несколько замечаний о проделанной сегодня работе, но, поскольку мы находимся здесь уже девять часов, я это сделаю, с позволения членов Совета, в четверг в начале нашего заседания по вопросу о беженцах, на котором будет присутствовать Верховный комиссар Огата. Многие ораторы сегодня отмечали связь между

проблемой беженцев и обсуждаемой нами проблемой. Мне кажется, что министр здравоохранения Намибии, как и другие ораторы, обратила на это особое внимание. Поэтому можно говорить о том, что между ними существует естественная связь.

Заседание закрывается в 18 ч. 55 м.